



# **Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina Humana

Unidad de Posgrado

## **Competencias profesionales de los enfermeros especialistas en emergencias y desastres en establecimientos de salud de Lima Metropolitana, propuesta de perfil ideal - 2019**

### **TESIS**

Para optar el Grado Académico de Doctor en Enfermería

### **AUTOR**

Edna RAMIREZ MIRANDA

### **ASESOR**

Maritza Dorila PLACENCIA MEDINA

Lima, Perú

2020



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

## Referencia bibliográfica

---

Ramirez E. Competencias profesionales de los enfermeros especialistas en emergencias y desastres en establecimientos de salud de Lima Metropolitana, propuesta de perfil ideal - 2019 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana, Unidad de Posgrado; 2020.

---

## HOJA DE METADATOS COMPLEMENTARIOS

Código ORCID del autor	<a href="https://orcid.org/0000-0001-9276-6692">https://orcid.org/0000-0001-9276-6692</a>
DNI o pasaporte del autor	09398149
Código ORCID del asesor	<a href="https://orcid.org/0000-0003-3624-3461">https://orcid.org/0000-0003-3624-3461</a>
DNI o pasaporte del asesor	08471948
Grupo de investigación	Prevención y Tratamiento para la vida (PRETFARI)
Agencia financiadora	Recursos propios
Ubicación geográfica donde se desarrolló la investigación	Lima – Perú Longitud: O77°1'41.66"; Latitud: S12°2'35.45".
Disciplinas OCDE	Enfermería <a href="http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a>

## ACTA DE SUSTENTACION DE LA TESIS



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
 Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**VICEDECANATO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**  
**SECCIÓN DOCTORAL**



### **ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE DOCTOR**

En la ciudad de Lima, a los diecinueve días, del mes de noviembre del año dos mil veinte, siendo las **4:00 pm.**, ante el Jurado de Sustentación, bajo la Presidencia de la **Dra. LUISA HORTENSIA RIVAS DIAZ**, y los Miembros del mismo, los Doctores:

➤ <b>DRA. LUISA HORTENSIA RIVAS DIAZ</b>	<b>PRESIDENTE</b>
➤ <b>DRA. RUDI AMALIA LOLI PONCE</b>	<b>Miembro</b>
➤ <b>Dra. NANCY HUAMAN SALAZAR</b>	<b>Miembro</b>
➤ <b>DRA. MARITZA DORILA PLACENCIA MEDINA</b>	<b>ASESORA</b>

La postulante al Grado de Doctora, es **MAGISTER EN ENFERMERIA CON MENCIÓN EN GESTION EN ENFERMERIA**, doña: **EDNA RAMIREZ MIRANDA**, procedió a hacer la exposición y defensa pública de su Tesis titulada: **"COMPETENCIAS PROFESIONALES DE LOS ENFERMEROS ESPECIALISTAS EN EMERGENCIAS Y DESASTRES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA, PROPUESTA DE PERFIL IDEAL - 2019"**, para optar el grado Académico de Doctora en Enfermería.

Concluida la exposición, se procedió a la evaluación correspondiente, la cual obtuvo la siguiente calificación: **"B" MUY BUENO 18 (DIECIOCHO)** a continuación el Presidente del Jurado recomienda que la Facultad de Medicina, proponga que se le otorgue a la Magister **EDNA RAMIREZ MIRANDA**, el Grado Académico de **DOCTORA EN ENFERMERIA**.

Se expide la presente acta en original y siendo las **17:00 pm.** horas, se da por concluido el acto académico de sustentación.

  
**DRA. LUISA HORTENSIA RIVAS DIAZ**  
 PRESIDENTE DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

  
**DRA. RUDI AMALIA LOLI PONCE**  
 MIEMBRO DEL JURADO DE SUSTENTACION

  
**DRA. NANCY HUAMAN SALAZAR**  
 MIEMBRO DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

  
**DRA. MARITZA DORILA PLACENCIA MEDINA**  
 ASESORA DE LA TESIS

## DEDICATORIA

*A Dios y a la Virgen de Chapi, por iluminarme y hacerme fuerte para continuar con la tarea de enseñar a los futuros profesionales, que cuidarán la salud de la población peruana.*

*A mi hija Blanca Fuentes Ramírez, por su apoyo permanente, por las alegrías y grandes satisfacciones que siempre me da. Su crecimiento profesional y calidad de ser humano, siempre me enorgullece.*

*A mis amados hermanos Durga, Martha, Aminita, Libio y Ridberth, por ser mi fortaleza en mi andar por la vida, y a Marino por ser un hijo que llegó para darnos alegrías.*

*A mis adorados papás, Celia y Justo, y a mis amados hermanos, Nivia y Arturo, que ahora están en la gloria del Señor, velando por nosotros; ellos están en mi corazón.*

*A mi bella Anita, por estar conmigo dándome amor y consejos, a Chelita, Mariel y Olguita, a José Guillermo y Carlitos por su dulzura con la familia, a Nanito, Ivo y Agustín por estar siempre ahí.*

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, que me formó en el postgrado y me permite seguir participando en la formación de los futuros profesionales de la salud y los enfermeros especialistas, y a mis profesores que me enseñaron en el doctorado en enfermería.

Un agradecimiento sincero y reconocimiento especial a mi asesora la Dra. Maritza Dorila Placencia Medina, quién me alentó para la realización de esta tesis y obtener el grado; su apoyo y motivación permanente fue muy valioso para el logro de los objetivos trazados.

A los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres de los diferentes hospitales de Lima Metropolitana; en la persona de la Dra. Giovanna Reyes y del Mg. José Grados; por su apoyo en la elaboración y respuesta a los instrumentos de las competencias presentadas. Un agradecimiento especial al que en vida fue el Lic. Especialista en Emergencias y Desastres: Señor Luis Alberto Díaz Paz.

A todas las personas que de una u otra forma estuvieron ahí, para la elaboración de esta tesis, en especial para José, Cynthia, Pilar, Lissette, y Lucero.

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL .....	vi
LISTA DE TABLAS .....	viii
LISTA DE GRÁFICOS .....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xiii

### CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

<b>1.1. Situación problemática .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2. Formulación del problema.....</b>	<b>77</b>
<b>1.3. Justificación de la Investigación.....</b>	<b>7</b>
<b>1.4. Objetivos de la Investigación .....</b>	<b>10</b>
1.4.1. <i>Objetivo general .....</i>	10
1.4.2. <i>Objetivos específicos.....</i>	10

### CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

<b>2.1. Marco Filosófico o epistemológico de la investigación .....</b>	<b>12</b>
<b>2.2. Antecedentes de la investigación .....</b>	<b>19</b>
<b>2.3. Bases teóricas .....</b>	<b>28</b>
2.3.1. <i>Enfermería .....</i>	28
2.3.2. <i>Conceptualización de emergencias y desastres.....</i>	29
2.3.3. <i>Enfermería especialista en emergencias y desastres.....</i>	31
2.3.4. <i>Perfil profesional del Enfermero en Emergencias y Desastres.....</i>	32
2.3.5. <i>Competencias profesionales de los enfermeros.....</i>	37
2.3.6. <i>Diseño curricular por competencias en especialistas.....</i>	43
2.3.7. <i>Competencias del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres.....</i>	46
2.3.8. <i>Método Delphi.....</i>	48



**CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

3.1. Tipo y diseño de la investigación .....	53
3.2. Unidad de análisis .....	55
3.3. Población de estudio.....	55
3.4. Tamaño de muestra.....	55
3.5. Selección de muestra.....	56
3.6. técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	57
3.7. Plan de análisis de datos .....	61
3.8. Aspectos éticos .....	67

**CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. Resultados.....	69
4.2. Discusiones .....	69

**CONCLUSIONES..... 107****RECOMENDACIONES ..... 109****REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 110****ANEXOS ..... 122**

## LISTA DE TABLAS

Tabla		Pág.
1	Valoración de las fuentes de argumentación para la obtención del “Coeficiente de argumentación” (Ka)	64
2	Competencias del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres de las universidades internacionales y nacionales.	69
3	Competencias del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres de diferentes países.	74
4	Coeficiente de conocimiento (Kc), Coeficiente de argumentación (Ka) y Coeficiente de competencia experta (K), obtenidos por cada uno de los expertos.	81
5	Frecuencia de coeficiente de competencia experta (K).	82
6	Criterios estadísticos descriptivos usados para determinar la existencia de consenso de los expertos, respecto a las competencias generales.	83
7	Criterios estadísticos descriptivos usados para determinar la existencia de consenso de los expertos, respecto a las competencias específicas.	87
8	Lista de competencias generales y específicas en emergencias y desastres.	92
9	Propuesta del perfil profesional del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres.	95
10	Criterios estadísticos descriptivos usados para determinar la existencia de consenso de los expertos, respecto al perfil personal.	98

11	Criterios estadísticos descriptivos usados para determinar la existencia de consenso de los expertos, respecto al perfil específico.	99
12	Propuesta final del perfil profesional del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres.	101

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>Gráfico</b>		<b>Pág.</b>
1	Diseño de la generación de datos, desde la investigación documental, para elaborar el documento maestro de competencias a ser elegidas y categorizadas en la metodología Delphi, por los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres.	61
2	Método Delphi, aplicación de 3 rondas para la obtención de las competencias genéricas.	86
3	Selección y evaluación estadística de las competencias específicas por la metodología Delphi.	91
4	Pasos para la elaboración de la propuesta del perfil profesional.	94
5	Integración del perfil ideal de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres.	102

## RESUMEN

**Introducción:** El Perú se encuentra en el cuarto lugar de América Latina, en la percepción de vulnerabilidad frente a los desastres naturales, tales como los fenómenos climáticos que, salvo los terremotos son predecibles, situación que amerita contar con Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres.

**Objetivo:** Determinar las competencias profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, en establecimientos de salud de la ciudad de Lima Metropolitana y proponer el perfil profesional ideal.

**Métodos:** El método utilizado fue el hipotético deductivo, mediante el enfoque cuantitativo-cualitativo, diseño exploratorio secuencial; realizado en los años 2018-2019 en los establecimientos de salud de Lima Metropolitana, en tres fases: Primera: revisión de bases de datos indizadas, con descriptores de competencias, especialidad emergencias y desastres, enfermeros. Se enlistaron 133 capacidades, analizadas por 10 profesionales expertos. Segunda: aplicación del método Delphi a 27 Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, seleccionándose 35 capacidades, jerarquizadas en personales y profesionales. Tercera: entrevistas a 10 profesionales de salud, expertos en emergencias y desastres, para validar propuesta de perfiles del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres, así como la validación del perfil ideal.

**Resultados:** El diseño del perfil profesional por competencias del especialista en emergencias y desastres se basó en 27 competencias: 12 pertenecientes al perfil general, como: liderazgo, toma de decisiones, comunicación asertiva, capacidad resolutoria, respeto, responsabilidad, etc., y 15 correspondientes al perfil específico, como: capacidad diagnóstica, habilidad técnica, destreza en los cuidados, aplicación del método científico, etc.

**Conclusión:** Las competencias profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, fueron: el uso de conceptos teóricos y conocimientos de los cuidados de enfermería como base para la toma de decisiones, trabajo en equipo multidisciplinar y trato humanizado. La

propuesta del perfil ideal consta de 27 competencias: 12 generales y 15 específicas.

**Palabras clave:** Competencia profesional; emergencias en desastres; especialidades de enfermería; planificación en desastres.

## ABSTRACT

**Introduction:** Peru is in fourth place in Latin America in the perception of vulnerability to natural disasters, such as climatic phenomena that, except for earthquakes are predictable, a situation that merits having specialist nurses in emergencies and disasters.

**Objective:** To propose a professional profile for generic and specific competencies for specialist nurses in emergencies and disasters.

**Methods:** Quantitative-qualitative approach, sequential exploratory design; carried out in the years 2018-2019 in the health establishments of metropolitan Lima, in three phases: First: Review of indexed databases, with descriptors of competencies, specialty emergencies and disasters, nurses. 133 capacities were listed, analyzed by 10 expert professionals. Second: Application of the Delphi method to 27 Nurses Specialists in Emergencies and Disasters, selecting, 35 capacities, ranked by personnel and professionals. Third: Interviews with 10 health professionals' experts in emergencies and disasters, to validate the proposed profiles of the Nurse specialist in emergencies and disasters. **Results:** The design of the professional profile by competencies of the emergency and disaster specialist was based on 27 competencies: 12 belonging to the general profile such as leadership, decision-making, assertive communication, decision-making capacity, respect, responsibility, etc., and 15 corresponding to the specific profile such as diagnostic ability, technical ability, skill in care, application of the scientific method, etc.

**Conclusion:** The professional competencies of emergency and disaster specialist nurses were the use of theoretical concepts and knowledge of nursing care as a basis for decision-making, multidisciplinary teamwork and humanized treatment. The ideal profile proposal consists of 27 competencies: 12 general and 15 specific.

**Keywords:** Professional competence; Emergencies in disasters; Specialties, Nursing; Disaster Planning.

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Situación problemática**

Los desastres son eventos inciertos de grandes proporciones que desbordan la capacidad de previsión y de respuesta de la comunidad, afectando masivamente la salud, la propiedad y la organización de la sociedad, lo que conlleva a la solicitud de ayuda externa, debido a las muertes, lesiones y daños que alteran el orden cotidiano. (Arbour, 2017, p.1)

La problemática acerca de desastres está adquiriendo cada vez más notoriedad en la opinión pública, debido a que hay un índice elevado de catástrofes que provocan detrimentos humanos, materiales y económicos. Por ello, para cualquier comunidad, los hospitales, los centros de salud y las actividades sanitarias, representan un valor social y político relevante, ya que constituyen uno de los recursos que avalan el derecho fundamental a la salud y a la vida.

En la Conferencia Mundial sobre Reducción de Desastres, se dispuso integrar la planificación del descenso del riesgo de desastre en el sector de la salud, promoviendo el objetivo “hospitales a salvo de desastres”; es así, que el propósito central es que los hospitales continúen asequibles y funcionando a su máxima capacidad y en su misma infraestructura, inmediatamente y después de que ocurra un desastre, generando, a la



par, capacidades territoriales para la formación de talento humano a través de talleres y diplomados en hospitales seguros. (Naciones Unidas, 2015, p.26)

Según lo que indica Morales en un simposio realizado en el año 2008, señala que hace veinte años se observaban, con frecuencia, tres problemas en la presencia de desastres, tales como: el escaso planeamiento predesastre, la falta de comando en la escena y la insuficiente información y comunicación. (Morales, 2008, p: 7)

En el Perú se han reportado diversos fenómenos en los últimos años, esto porque, se encuentra enmarcado en una zona de alta sismicidad y con peligros potenciales de experimentar desastres naturales, por su compleja estructura geológica, tales como: terremotos, maremotos, inundaciones y otros fenómenos naturales como lluvias, que periódicamente alcanzan un nivel catastrófico como el terremoto que ocurrió en Ica en el año 2007; las heladas y los friajes que se presentaron en la sierra peruana en el año 2012, con manifestaciones extremas en invierno; en el año 2013 se produjo un movimiento telúrico en el departamento de Arequipa; en el mismo año se produjo la erupción del volcán Ubinas; el brote de un fenómeno biológico conocido como influenza; el incendio de 60 viviendas en la Provincia Constitucional del Callao; en el año 2016 se registró el brote de dengue; y entre los años 2016 y 2017 se presentó el fenómeno del Niño costero con carácter extraordinario. (Instituto Nacional de Defensa Civil, 2017, p.171).

Es así que, en el año 2014, se desarrolló un Plan Nacional, en el cual se integró los procesos de estimación, prevención, reducción del riesgo de desastres, preparación, respuesta, rehabilitación y reconstrucción, con el propósito de establecer estrategias que permitan lograr una sociedad resiliente y segura frente al riesgo de desastres. Uno de los aspectos que se debían fortalecer son la capacitación del personal para implementar y manejar los sistemas alternativos de provisión de servicios; la adecuación

de las capacidades de respuesta de los servicios de salud en base al riesgo de daños a la salud de la población y el medio ambiente, incluyendo la operatividad de la infraestructura, equipos y la disponibilidad de stock de material médico y medicamentos pertinentes, (Presidencia del Consejo de Ministros, 2014, p.35). Para esto es conveniente que las autoridades competentes, puedan laborar de forma coordinada en la atención y la prevención de las emergencias, cuando suceden en cualquier parte del país.

En toda preparación para situaciones de desastres, incluida la evaluación de riesgos y las estrategias de manejo multidisciplinario, es fundamental, considerar respuestas efectivas a las demandas de salud de las personas afectadas durante un desastre; por esto, es crucial que los encargados y el personal relacionado, estén preparados para preservar la estabilidad de las sociedades y naciones. Ante esto, los miembros del grupo multidisciplinar tienen que conocer el rol que van a desarrollar y delimitar los diversos grados de responsabilidad, dentro de este equipo el rol de los expertos de enfermería es fundamental, ya que participan activamente en la respuesta al desastre, en las fases previas y posteriores; esto hace necesaria una formación de especialistas en emergencias y desastres en base a competencias que surgen en el campo ocupacional.

En la Universidad Nacional Mayor de San Marcos se crea el programa de Especialidad en Enfermería según Resolución Rectoral 02479-CR-99, mediante un plan curricular no flexible; en el año 2004, aquí se establece el plan curricular para la especialidad en mención, dirigido al logro de objetivos ocupacionales; y en el año 2011 se revisó el plan, considerando la formación de estos especialistas, en una serie de competencias profesionales, como: el respeto a los derechos humanos del usuario (considerando la diversidad cultural), la promoción del trabajo en equipo durante y ante una situación de emergencias individuales y colectivas; el demostrar la capacidad resolutoria frente a la contingencia administrativa,

el desarrollo de planes educativos dirigidos a la familia, usuario y colectividad, acorde a las demandas de la especialidad y política institucional; el participar en la implementación, diseño y valoración de planes de repuesta de contingencias en escenarios de emergencias masivas y desastres, entre otras competencias. En esta nueva década, los avances científicos y tecnológicos son herramientas claves en el apoyo y gestión de emergencias y desastres. A partir del año 2017, acogiéndonos al modelo educativo de San Marcos con el enfoque de competencias, centrado en el estudiante, currículo flexible y empoderamiento de los valores humanísticos, es que la disposición al logro de competencias funcionales en el especialista se hace relevante.

El programa de Especialización de Enfermería en Emergencias y Desastres se fundamenta en preparar al enfermero, para desenvolverse con eficacia y eficiencia en el área asistencial y desarrollar competencias básicas para la investigación, la docencia y la gestión de riesgos. Según la Federación Iberoamericana de Enfermería en Emergencias y Desastres, el perfil de los profesionales consiste en proporcionar cuidados a individuos con problemas de salud en condición de elevado riesgo a nivel individual o colectivo, disponiendo de una adecuada, completa y específica formación en la conducción de situaciones críticas, dominando los métodos para el soporte de varias víctimas, al mismo tiempo, y asegurando el espacio físico en circunstancias catastróficas. Evaluando el perfil funcional se tiene que estos profesionales deben ser gestores de cuidados, utilizando un juicio clínico- crítico, colaborando con el equipo interdisciplinario y demostrando el entendimiento de la diversidad cultural.

En un análisis realizado por Toranzo y Aramburu en el año 2010, acerca de “Los profesionales de urgencias y emergencias: perfil actual y posibilidades de desarrollo” se evalúa que los espacios de urgencias, tanto hospitalarios como extrahospitalarios, son ámbitos asistenciales que se han desarrollado, sobre todo, a raíz de la publicación de la Ley General de

Sanidad en 1986 en España; en este estudio se evidencia que las enfermeras, a pesar que tienen sobrecarga asistencial, dispensan una elevada calidad asistencial y son elementos estratégicos en el trabajo del Sistema Nacional de Salud. No obstante, estuvieron relegadas en cuanto a la planificación estratégica y a una formación experta. Esta falencia impide un adecuado progreso profesional. Para resolver este dilema, además de encontrar soluciones a las dificultades laborales y organizativas de los servicios, la creación de la especialidad de Urgencias y Emergencias, siendo un requerimiento indispensable.

Valenzuela, E. y Ponce, L. M. 2008, acerca del “Impacto laboral de los egresados universitarios y opinión de empleadores”; en una de sus conclusiones refieren, que, “la comunidad requiere de una atención sanitaria de acuerdo a las demandas reales, los cambios rápidos y la evolución palpable en nuestro medio”, son sin duda, la mejor prueba que las escuelas y las facultades de Enfermería deben realizar transformaciones intencionales en sus filosofías, perfiles, planes de estudio, formas de evaluación y métodos de enseñanza, en los programas de especialidades de enfermería; por lo que inspeccionar y ajustar los perfiles de los profesionales especialistas, debe ser prioridad y, con ello, el beneficio a la población será completo y la certidumbre de los egresados de ubicarse en espacios laborales con adecuadas competencias.

En mi experiencia como coordinadora de la segunda especialidad en los años 2010 al 2013 y actual docente de este programa, he podido apreciar que los planes curriculares no se actualizan como se espera, debe ser aproximadamente cada 5 años y estos se realizan a través de seminarios curriculares con la participación de docentes, especialistas y grupos de interés y en poco tiempo se elaboran las competencias de las especialidades, por ello mi interés en realizar el presente estudio utilizando el método Delphi y por etapas, para levantar una información totalmente diferente, que valide las competencias propuestas por los actores

comprometidos, desde un enfoque cuanti- cualitativo y proponer un perfil confiable que servirá de base primero para nuestra universidad y referente para las universidades nacionales, que afrontan los problemas derivados de los desastres naturales muy frecuentes en nuestro país.

Según opiniones de enfermeros especialistas que trabajan en hospitales nivel III y IV, quienes muestran interés en el tema; refieren que las competencias que demuestran los enfermeros, ya no responden a las expectativas que tienen los empleadores, por ejemplo algunas de ellas piensan que: *“...estamos de enfermeras generales, solo aplicando tratamiento y cuidado directo al paciente...”*, *“no hay diferencia entre el trabajo de la especialista y el enfermero general, ya que el quehacer es el mismo...”*; *“estoy segura que si adquirimos mayores conocimientos vamos a marcar la diferencia con el equipo de salud en casos de emergencias y desastres...”*.

Frente a lo expuesto surge la necesidad de diseñar un perfil del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres. En nuestro medio es un ideal continuo y en ese camino la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, en específico. La Segunda Especialidad en Enfermería busca, formar profesionales que tengan conocimientos propios, valores, habilidades, disciplina, ética y vocación que lleven a la práctica clínica y comunitaria estas capacidades, con el propósito de servir a nuestros semejantes; ante esto la formación de enfermeros, requiere de conocimientos educativos sólidos y específicos en el área de emergencias y desastres; para que, al llevarlos al campo práctico, puedan desarrollar todos los procedimientos y cuidados de enfermería con actitud colaborativa y de responsabilidad.

¿Las actuales competencias propuestas en el perfil del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres, estarán acorde a las necesidades sentidas por los profesionales que trabajan en los establecimientos de salud del país? ¿Cuáles son las competencias

ocupacionales reales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres? ¿Qué opinan los enfermeros expertos en emergencias y desastres sobre las competencias actuales? ¿Cuáles son las competencias que responden a las necesidades de los establecimientos de salud que atienden a la demanda real por dichos servicios? ¿Qué opinan los grupos de interés en la especialidad, sobre las competencias del plan curricular y las competencias ocupacionales?

Estas preguntas pueden ser abordadas desde un enfoque cuantitativo, como el propuesto en la presente investigación.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuáles son las competencias profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, en establecimientos de salud de Lima Metropolitana y cuál es la propuesta del perfil profesional ideal?

## **1.3. Justificación de la investigación.**

En la actualidad, las expectativas del usuario que busca atención en salud, son elevados, dado que demandan un servicio profesional en Enfermería que les dé garantía, confianza, y que resuelva sus problemas sanitarios con conocimientos, habilidades y destrezas óptimas; si a esto se suma la posibilidad de la resolución de la salud en situaciones de desastre, estas capacidades del enfermero especialista deben tener una respuesta rápida y efectiva; demostrando seguridad, conocimientos y actitudes de servicio humanitario; sin embargo, aún existen diversas falencias en la capacidad de respuesta repercutiendo de forma negativa en la población.

El sistema de salud tiene por objetivo preservar y mejorar la salud de la población ante un desastre, teniendo para ello que cumplir funciones de rectoría, financiamiento, provisión de servicios, creación de recursos humanos con capacidades únicas que puedan resolver problemas de acuerdo con las necesidades de la urbe, en este caso, el Perú requiere de instituciones sólidas, que de forma constructiva transformen progresivamente una realidad social y económica desigual. El Estado al ser el principal responsable del adecuado desempeño del sistema de salud, introduce grandes cambios, a través del Ministerio de Salud; estos nuevos retos solicitan tareas y funciones que los recursos humanos en salud, deben desarrollar, es decir, contar con saberes, destrezas y predisposiciones para adquirir los efectos esperados ante la posibilidad de un desastre.

Por ello, en la actualidad, la orientación por competencias es utilizado por instancias gubernamentales representantes de la calidad educativa, para la preparación y evaluación del desempeño laboral por parte del recurso humano en salud; en este sentido, la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en respuesta a esta realidad, requiere analizar e implementar pedagogías innovadoras que permitan cambios curriculares, relacionados principalmente hacia la atención de las nuevas solicitudes sociales y la formación integral de sus alumnos, como individuos capaces de pensar, de actuar de forma crítica y creativa, liderando, gestionando y trabajando en equipo en las situaciones de emergencias y desastres, que conmueven el momento político y sanitario del país.

En este sentido, el abordaje de la presente tesis doctoral se justifica por lo siguiente:

Primero; los estudios académicos referentes a la evaluación de las competencias profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres y la propuesta de un perfil ideal a nivel local e institucional, son escasos; ya sea por multidimensionalidad del estudio o

por la generalización del tema, ante lo cual, se confirma la necesidad de investigar modelos de análisis, sobre las competencias profesionales en el personal de enfermería. Por lo que se justifica, la realización de la presente investigación a nivel teórico, ya que pretende proponer un modelo de enseñanza actualizado, sobre la base del currículo integral, flexible, centrado en el estudiante y basado en el enfoque de competencias, que deben demostrar los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, acordes a las necesidades de recursos humanos que requiere el Perú y dar un aporte metodológico, aplicando el método de análisis funcional.

Segundo; los retos del mercado laboral exigen profesionales de Enfermería, con competencias para responder a situaciones imprevisibles y para tomar decisiones rápidas y eficaces, que influyan de manera positiva en el lugar de trabajo tanto a nivel organizacional como remunerativo. Ante lo cual, se propone aplicar la metodología DELPHI, método, que no es muy utilizado, y se puede promocionar para realizar competencias y proponer un perfil ideal en la formación del Enfermero Especialista de Emergencias y Desastres. Esta metodología puede extrapolarse y ser útil para la realización de nuevos estudios con la misma naturaleza.

Tercero; en el ámbito institucional, la Universidad Nacional Mayor de San Marcos busca contar con profesionales de enfermería que tengan la capacidad de liderazgo técnico y científico: para brindar y garantizar atención de salud integral y especializado en momentos de emergencias y desastres; esta situación da lugar a la realización de estudios que tengan el interés de mejorar el manejo del trato profesional, con la finalidad de sugerir mejoras en la parte de gestión de salud, basado en competencias y perfiles ideales. Durante el proceso de construcción del perfil ideal en la formación del profesional de Enfermería en la especialidad de Emergencias y Desastres, de la presente investigación, se analizarán



conocimientos propios de los enfermeros, sus necesidades y expectativas, pudiendo establecer a la par, estrategias que fortalezcan valores, habilidades, ética y vocación de servicio.

La Universidad, busca proponer una corriente de conocimientos científicos, que se lleven al campo práctico y se puedan desarrollar de manera acertada todos los procedimientos y cuidados de enfermería hacia la persona, familia y comunidad en riesgo y durante el desastre; teniendo la oportunidad de gestionar satisfactoriamente el evento en cualquiera de sus presentaciones naturales, o producidas por el hombre, así como llevar a cabo programas de capacitación, para la prevención de accidentes individuales y colectivos. Por tanto, el éxito de la aplicación de la gestión del recurso humano por aptitudes, suele recaer en la destreza de la organización para lograr un marco de competencias que reflejen su filosofía, valores y objetivos estratégicos, situación que se busca con la ejecución de la presente investigación.

#### **1.4. Objetivos de la investigación**

##### **1.4.1. *Objetivo general***

Determinar las competencias profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, en establecimientos de salud de la ciudad de Lima Metropolitana y proponer el perfil profesional ideal.

##### **1.4.2. *Objetivos específicos***

- Analizar las competencias establecidas en los perfiles profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y

Desastres, según el plan curricular de las universidades líderes: nacionales e internacionales.

- Analizar las competencias profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, de los países de mayor impacto en la solvencia de la especialidad: México, Argentina, España, y Perú.
- Identificar las competencias de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, según expertos que laboran en establecimientos de salud, de la ciudad de Lima Metropolitana.
- Diseñar el perfil profesional por competencias del especialista en emergencias y desastres.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Marco filosófico o epistemológico de la investigación**

#### **Aspectos filosóficos de la Enfermería y competencias**

La Enfermería en un principio ha tenido una perspectiva biomédica-positivista; en el transcurso de la historia, junto con su desarrollo profesional, ha ido integrando, aspectos holísticos del cuidado de los sujetos, como el del ente social, influenciada por las contribuciones de las erudiciones sociales de intención constructivista. Para realizar esta transición, la enfermería ha recibido influencias de distintas corrientes epistemológicas que han colaborado a una mirada más confusa para afrontar los retos en salud, así como explica la teoría crítica (Sánchez, Aguayo y Galdames, 2017).

Esta teoría, fue hecha por docentes del instituto para la investigación social, creado en la década de los años 20, en la Universidad de Frankfurt en Alemania. Algunos de los intelectos más notables fueron Horkheimer y Adorno, así como Habermas, Wellmer, Offe, Negt y Schmidt. El resguardo del pensamiento crítico y del prototipo socio-crítico pueden contemplarse con el sello de identificación de la Escuela de Frankfurt, que promocionó un progreso que accedería luego del abandono del tradicionalismo y del reduccionismo dominante por parte del positivismo (Sánchez et al, 2017).

La teoría crítica instauro un enfoque dialéctico de salud. La Enfermería con su papel indispensable de cuidado, expide esencialmente a la existencia humana, la cual es circunstancia primitiva y nace del interior de cada ser, para mantener la vida mediante una serie de hechos conscientes para el sujeto, aunque además es una actuación de los expertos de enfermería en el estar ahí, con la cognición, la predisposición y el saber de sí mismo y como cuidador de ese otro ser en el mundo con un vínculo de alteridad (Sánchez et al, 2017).

La enseñanza de las competencias aparece del constructivismo filosófico, más no del pedagógico. Para el constructivismo filosófico, la realidad depende de la edificación mental del observador, la cual, a su vez, se cimienta en las prácticas personales. De manera que la ciencia no indaga la verdad, ni el conocimiento objetivo, ya que se fundamentan tantas verdades como espectadores haya (Beluche, 2013).

Lo que está en construcción no es la sapiencia, sino la propia realidad. Desde esta perspectiva el contexto es, hasta cierto punto, ficticio (por las experiencias anteriores, las percepciones y los datos empíricos), por ello, nunca se podrá llegar a saber el entorno, tal como es (Beluche, 2013).

En la educación por competencias, el conocimiento, como tal, deja de ser el punto central, y entra en un rol secundario, dándose prioridad a los métodos, los cuales pasan de ser medios, para transformarse en el propósito indispensable de la educación, la cual fundamenta el saber hacer (Beluche, 2013).

Por tanto, Beluche (2013) sostiene que la pedagogía de las competencias se sintetiza en tres pilares: saber ser (comportamiento), saber hacer (habilidades) y saberes (conocimientos). Asimismo, se clasifican en tres niveles: básicas (efectividad personal), genéricas (mayor empleabilidad) y específicas (dominio funcional de un área).

El modelo de respuesta para los despliegues en crisis humanitarias, exige definir un nuevo perfil de profesionales, con funciones y competencias adaptadas a la actividad asistencial que desarrollará los módulos operativos de salud. Además, el contexto donde desarrollarán su actividad, precisa de una formación adicional, en especial en aspectos de acción humanitaria, que permita desarrollar el operativo con fidelidad a la filosofía de trabajo de cooperación y la mayor eficacia, eficiencia y efectividad posible (Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo, 2013, p.27).

### **Teoría de Patricia Benner:**

El proceso de formación de Enfermería involucra diversas fases, ya que debe basarse en el impulso de distintas competencias que conforman la base esencial para formar un buen profesional de Enfermería; la formación debe ser completa, ya que se educa para ejecutar tareas específicas y desarrollar las aptitudes en la persona cuidadora a partir del ser, el saber hacer y el saber. Todas son significativas y dependiendo del entorno de Enfermería se deben poner en práctica unas más que otras y muy aparte de la actividad deben encontrarse siempre presentes en cualquier acción que realiza el enfermero. La formación en Enfermería brinda la opción de crear bases sólidas para el desenvolvimiento del profesional; se trata de un proceso de maduración que busca promover el progreso del ser humano hacia una vida personal social, cognitiva, creativa, constructiva y productiva (Silva et al., 2009, citado en Carrillo, García, Cárdenas, Díaz y Yadruby, 2013, p. 348).

La filosofía de Patricia Benner evidencia el proceso del enfermero desde graduado, hasta que logra la especialización en una determinada área. A través de este proceso van emergiendo una serie de cambios de conducta

y se van adquiriendo habilidades que hacen que el desempeño profesional mejore cada vez más en calidad (Carrillo et al., 2013).

Este modelo situacional, propone cinco niveles de adquisición y de desarrollo de habilidades, los cuales se nombran y explican a continuación:

Estadio 1-Principiante: el sujeto no tiene experiencia anterior del contexto que debe enfrentarse, se destina también a enfermeros expertos en un espacio concreto que deben enfrentarse por primera vez a otra área que no es de su experto.

Estadio 2-Principiante avanzado: se trata de la persona que solamente posee ciertos aspectos necesarios para dominar una situación, demostrando sus capacidades en cada situación que enfrenta.

Estadio 3-Competente: se fundamenta por una programación sensata, que establece y permite separar los aspectos importantes de las situaciones reales y potenciales. Resalta, en este estadio, que la atención se centra en la gestión del tiempo y en la organización de tareas del enfermero, en vez de centrarse en las necesidades del paciente.

Estadio 4-Eficiente: en esta etapa la persona percibe la situación como un conjunto, desarrollando un dominio intuitivo de la situación.

Estadio 5-Experto: la persona ya no se cimienta en el principio analítico, sino en un dominio intuitivo, constituyendo así un cambio cualitativo y transparente. (Marrier, 2015, citado en González, 2017, p. 29)

Benner; a partir del establecimiento de los niveles de alcance de habilidades, pudo ubicar a los profesionales de Enfermería dentro de su propio contexto de aprendizaje, además de conocer en cada etapa sus

fortalezas y debilidades, también valorar la madurez profesional que se vive en la práctica. Por otro lado fortalece la idea que la experiencia enriquece la formación de Enfermería, ya que en etapas iniciales se muestran inseguridades en la conducción de los pacientes, se viven las primeras experiencias con la muerte y el aprendizaje se efectúa por medio de la observación de pares y diversos profesionales (Haag, 1999, citado en Molina y Jara, 2010, p. 114).

La teoría de Patricia Benner ofrece la oportunidad de considerar distintas formas de ver y hacer las cosas, lo que se asume como un estímulo al pensamiento; según opinión de los autores, cuando se investiga la evolución laboral, el personal licenciado en Enfermería, comprende cómo los cambios que se han generado en el entorno social y laboral se encontraron influenciados por factores tecnológicos, sociales, económicos y políticos (Llanes, 2011, citado en Izquierdo, Martínez y Ramírez, 2016, p. 646).

El profesional de Enfermería se desarrolla con la teoría sólida que aplica en la práctica, guiado, inicialmente por docentes, lo cual depende de las experiencias reales a las cuales tiene acceso durante esta etapa; el futuro profesional que alcanza las competencias requeridas para su desempeño laboral, en un principio se hallará, según Benner, en el nivel de aprendiz; en la medida que obtiene competencias genéricas, principalmente la de aprender a aprender, simultáneamente irá desarrollando las específicas que le permiten ubicarse en un nivel superior. Existen criterios que el alumno adquiere por imitación de los profesionales de Enfermería expertos, por lo cual, el establecimiento formador y el ambiente de práctica deben certificar la elección de personal conveniente, que sean prototipos a seguir (Carrillo, Martínez y Taborda, 2018).

Patricia Benner ha influenciado de forma decidida en la profesión de la Enfermería al conceptualizar, bajo el tamiz fenomenológico interpretativo o hermenéutico, los principios básicos que sustenta este quehacer;

ofreciendo una forma de conocimiento contextual al incorporar la noción de experticia a la Enfermería; es un factor transversal en el actuar y en el desarrollo del profesional. Es así que, en sus conceptos expresados, vuelve a tomar el modelo de Dreyfus "con la experiencia y la maestría se transforma la habilidad", planteando que todas las situaciones prácticas son más complejas, por lo cual expone los supuestos teóricos que enmarcan la disciplina del enfermero: persona, salud, vida y entorno (Carrillo et al., 2013).

Benner propone que la Enfermería trata acerca del cuidado, de la investigación de las experiencias en relación a la salud, a la enfermedad y a los vínculos con el entorno, y describe la praxis como un proceso evolutivo. Por esto, la formación necesita integrar los conocimientos y la práctica mediante situaciones de aprendizaje que propicie el desarrollo de las competencias necesarias para el cuidado del paciente con mayor calidad, las cuales, debido a los avances científicos y técnicos se deben renovar. (Carrillo, Martínez y Taborda, 2018).

Lo propio del cuidado del enfermero es la protección de la vida humana, la cual es el centro de la reflexión, el objeto del conocimiento, la meta del saber y del quehacer en Enfermería. Patricia Benner afirma que: *"El cuidado es básico, ya que establece la posibilidad de ayudar y ser ayudado"; "la Enfermería se considera como la práctica del cuidado, cuya ciencia sigue una moral y una ética del cuidado y la responsabilidad"* (Melgar y Castro, 2017, p. 53).

Al adentrarnos especulativamente en los postulados básicos de la teoría de Patricia Benner aplicados al ámbito clínico de la Enfermería en emergencias y desastres, particularmente en la conceptualización de principiante a experta; observamos que expresa que toda competencia cognitiva solo puede ser mejorada con la práctica; es así que en la praxis profesional cotidiana se desarrolla el cuidado que se ofrece, el cual mejorará con una constante práctica que le brindará la experiencia en el



cuidado en situaciones de emergencia. Así mismo un profesional en Enfermería de emergencias y desastres debería ser capaz de reconocer los problemas que atenten contra la vida del paciente, de manera que la atención se podrá ver incrementada con un nivel alto de alerta y observación, los cuales se podrán ver mejorados con una constante experiencia y práctica.

También, en Enfermería de emergencias y desastres es de vital importancia que el profesional, en el momento, pueda clasificar la atención o las intervenciones de los pacientes en relación a su grado de complicación y al tiempo que pueda elaborar los protocolos requeridos para un correcto desempeño, capacidad que solo puede ser lograda con una práctica constante.

En Enfermería de Desastres es importante poder entender los diversos mensajes de contenido tácito o explícito de los pacientes y de los mismos enfermeros; dicha competencia cognitiva ayudará a delinear los conocimientos prácticos mejorando cada vez el lenguaje con capacidad intuitiva práctica, anticipándose a cualquier tipo de lenguaje; esta competencia cognitiva solo puede ser mejorada con práctica o experiencia constante.

Además, la competencia cognitiva de liderazgo ante la toma de decisiones, en el caso de la Enfermería en Desastres, conlleva a evitar las diversas complicaciones que se podrían producir en el paciente; es así que la práctica constante brindará al profesional de Enfermería la capacidad resolutive en cuanto al cuidado que tendría que brindar de manera inmediata y al mismo tiempo mejorar la orientación en función a sus objetivos y a su posicionamiento profesional.

Patricia Benner, también postuló un dominio relacionado a las competencias organizadoras del rol del trabajo, en el cual la competencia cognitiva de razonamiento ayuda al personal de Enfermería en clasificar

las lesiones según su complejidad, este razonamiento podrá verse fortalecido con un ejercicio permanente del personal de Enfermería en el servicio de emergencias y desastres.

En este sentido, también postuló un dominio referido al seguimiento y a la garantía de la calidad de las prácticas de cuidados de la salud, la cual se relaciona con la competencia cognitiva que le permite al profesional de Enfermería, realizar correctamente su trabajo; esta competencia solo se puede desarrollar con niveles altos de pericia en la práctica y experiencia constante, tal como lo requiere un incidente en emergencia y desastre.

Finalmente, Patricia Benner menciona que toda función de Enfermería es enriquecida y perfeccionada con la práctica, es por este motivo que se evidencia la metacognición como competencia cognitiva en crecimiento y que permite al profesional ser escuchado o corregir funciones del equipo de salud, lo cual es prioritario en el momento de ejecutar las tareas relacionadas en el área de emergencias y desastres (Paredes, 2017).

## **2.2. Antecedentes de la investigación**

### **En el ámbito internacional:**

Véliz P (2017) en su investigación: Modelo del Especialista en Medicina Intensiva y Emergencias por Competencias Profesionales; buscó diseñar un prototipo del especialista en medicina intensiva y de emergencias por competencias profesionales que apoyen a su desempeño en los servicios. Fue una investigación de desarrollo prospectiva y propositiva, en la que se tomaron en cuenta una serie de investigaciones, que identificaron competencias profesionales. En una siguiente etapa, se desarrollaron dos talleres nacionales con la participación de 60 profesionales, además de tres sesiones de trabajo, obteniendo 41 técnicas asistenciales, 82

funciones específicas divididas en 46 asistenciales, 14 gerenciales, 9 docentes y 13 investigativas. Posteriormente a través de un segundo grupo de expertos, compuesta por 25 profesionales, se obtuvo el coeficiente de conocimiento, el coeficiente de argumentación o fundamentación y el cálculo de la competencia, para luego aplicar el método Delphi (en tres rondas), que contribuyó al establecimiento de 78 funciones específicas, 33 aspectos asistenciales y 73 componentes de competencias asociados en 11 unidades de competencias. Las conclusiones fueron:

*“Los fundamentos teóricos que caracterizan la propuesta del especialista son la educación permanente y continuada, en postgrado de salud y en las labores, así como las aptitudes profesionales para el contexto en mención. En el modelo del experto en medicina intensiva y de emergencias por competencias, se hallan relaciones que se generan entre las competencias, desempeño profesional y funciones de los especialistas”.*

Este antecedente es de gran aporte, ya que menciona que la forma de consolidar el título de especialista, se basa en las competencias profesionales, roles, intervenciones, etc., pero sobre todo en la educación.

Xu Y y Zeng X (2016) realizaron una investigación para debatir sobre la capacitación de competencias de Enfermería relacionada con el desastre en enfermeros de China, para lo cual se analizaron una serie de literaturas pertinentes, donde se resumía la situación actual de respuestas a emergencias y desastres de los enfermeros y los elementos que impactaron en las competencias de Enfermería relacionadas con el siniestro; siendo las conclusiones:

*“La preparación para desastres de los enfermeros de emergencia en China se sitúa en un nivel medio y los factores que influyen son el grado educativo, el género, la experiencia, la capacitación y los*

*mecanismos para la ayuda en casos de desastres domésticos, por ello, los enfermeros de emergencia deben mejorar la capacidad integral de la Enfermería ante una catástrofe mediante la educación sistemática”.*

Este antecedente refleja que el profesional de enfermería debe estar en constante capacitación en la temática de emergencias y desastres, para un mejor desempeño.

Kim K, Han Y, Kwak Y y Kim J (2015) desarrollaron un trabajo para explicar la relevancia de la Enfermería de práctica avanzada, especialmente en el enfermero clínico especializado (SNC), en la atención y profundizar en el conocimiento de este perfil de Enfermería. Se analizaron las bases CINAHL PubMed y Medline, tomando en cuenta a 24 publicaciones, llegando a la siguiente conclusión:

*“El enfermero clínico especializado basada en los sistemas de salud, pretende optimizar los resultados en los usuarios, el personal y la institución debido a su capacidad como miembro de cambio y líder transformador, por ello para su inclusión se necesitan políticas y estrategias nacionales”.*

En este estudio se enfatiza que el enfermero especialista efectúa un papel trascendental en la comunidad, por ello las políticas deben continuar trabajando para mejorar las propuestas en pro del profesional de Enfermería.

González M (2014) desarrolló una investigación para determinar las competencias del profesional de Enfermería que labora en un nosocomio de Monterrey, Nuevo León. Fue un trabajo descriptivo correlacional, en el que se incluyó a 176 profesionales de Enfermería, mediante un muestreo probabilístico estratificado. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de 22 reactivos. Llegó a la siguiente conclusión:

*“Los profesionales de Enfermería de los diferentes servicios, que laboran en una institución privada, se autoevaluaron como competentes ( $IGC=90.2 \pm DE=7.8$ ), además de contar con elementos cognitivos (90.7), conductuales (89.2) y de comunicación (90.8)”.*

Este estudio manifiesta que, generalmente, el profesional de Enfermería es competente, al obtener altos puntajes; es decir, se desenvuelve de manera adecuada y ejerce cargos importantes.

Wihlborg, J., Edgren, G., Johansson, A., y Sivberg, B (2014) realizaron una investigación que buscó dilucidar la competencia profesional deseada del enfermero especialista en ambulancia, según la apreciación de profesionales. Fue un estudio de enfoque cualitativo, donde se empleó la técnica Delphi modificada, en la que expertos profesionales manifestaron sus opiniones sobre las competencias deseadas, obteniendo la siguiente conclusión:

*“Hay un alto nivel de acuerdo entre los expertos y que la competencia deseada del enfermero especialista en ambulancia radica en 44 competencias separadas, estructuradas en diez áreas de competencias: liderazgo de ejecución, habilidades genéricas, comunicación interpersonal, colaboración institucional, habilidades pedagógicas, posesión de conocimientos relevantes, juicio profesional, habilidades profesionales, actividades de investigación, y habilidades técnicas”.*

Este trabajo muestra información acerca de los puntos de vista de varios profesionales respecto a los roles y competencias del enfermero especialista en ambulancia, lo que contribuye a conocer el perfil deseado y que se debe de cumplir. Asimismo, estos fundamentos podrán ser contrastados con los resultados del presente estudio.

Freire L (2013) publicó un trabajo de tal manera que se pueda describir las intervenciones de Enfermería antes, durante y después de un desastre. Se ejecutó una revisión bibliográfica de diferentes fuentes de consulta como PubMed, revistas y libros de Enfermería de desastres y catástrofes. Obteniendo como conclusión:

*“Las acciones de Enfermería antes del desastre se centran en la valoración previa y plan de respuesta al desastre, simulacros y programas de educación comunitaria; las acciones durante el desastre se agrupan en evaluación rápida de necesidades, triaje prehospitalario, cuidados, atención comunitaria y salud pública; tras el desastre, las acciones de Enfermería se encaminan a tareas de rehabilitación reconstrucción, cuidados y atención comunitaria”.*

Este antecedente menciona las formas de actuación del profesional de Enfermería ante una situación de desastre, las cuales contribuyen con el planteamiento de las competencias profesionales.

Pérez M (2012) realizó una investigación con el fin de construir, validar y ajustar un instrumento que valore el grado de competencias Tuning, en sus funciones de gestión, indagación, formación, ética y atención completa del profesional de Enfermería. Tuvo un diseño descriptivo, polietápico y de corte transversal, con 104 licenciadas en Enfermería, mediante muestreo por conveniencia. La técnica fue la encuesta y el instrumento fue una escala Likert de “Competencias profesionales de licenciados en Enfermería”, basado en las funciones del proyecto Tuning con 40 ítems, que fue validado y confiabilizado con un alfa de Cronbach de 0.97, es decir aceptable. Obtuvo como conclusión:

*“Los enfermeros no están certificados, cuentan con un posgrado y laboran en turnos matutinos. Las capacidades profesionales que predominaron fueron la función ética, la atención integral, la gestión*

*del cuidado y la educación, siendo la menos relevante la de investigación”.*

Este trabajo demuestra que la mayor parte de las competencias son de gran rigor e importancia, aunque la Investigación, no tiene tanta consideración.

Chaves M, Menezes M, Cozer L y Alves M (2010) ejecutaron una investigación para validar las competencias técnicas de los enfermeros que permiten la construcción del plan de estudios de enseñanza del curso de Enfermería en una universidad. Tuvo un enfoque cualitativo, en el que se establecieron grupos focales, contando con la inclusión de 18 enfermeros de diversas especialidades. Se aplicó el método Developing a Curriculum (DACUM), llegando a la siguiente conclusión:

*“La metodología Developing a Curriculum ha permitido reconocer las competencias que el enfermero demanda para afrontar varios espacios de actuación y, especialmente, ha favorecido la intervención colectiva de docentes, estudiantes y enfermeros de los servicios en la construcción del proyecto pedagógico integrando enseñanza, trabajo y escuela”.*

Este antecedente muestra una metodología de trabajo cualitativo, el Developing a Curriculum, que es idónea, para poder perfilar una serie de competencias profesionales en los enfermeros y mejorar de esta manera sus funciones. Además, se podrá poner en práctica este método para efectos del presente estudio.

Figueras I, Arriazu I y Capdevilla M (2009) llevaron a cabo un trabajo con el fin de definir las competencias de la Enfermería y valorar el grado de conocimiento. Se trató de un estudio descriptivo, en el que participaron 138 profesionales. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario validado por jueces, obteniendo como conclusión la siguiente:

*“El profesional que no ha realizado postgrado es el que le da menos relevancia a la subcompetencia de desarrollar trabajos de investigación y evaluar críticamente los métodos de trabajo; asimismo, la realización del postgrado brinda conocimiento básico sobre el papel del enfermero en el ámbito extrahospitalario, así como el trabajo que realiza, a pesar, que la parte práctica, sea insuficiente para proporcionar al profesional las herramientas básicas para realizar el trabajo en la emergencia”.*

Esta investigación aporta datos respecto a las competencias del enfermero, que interviene en emergencias fuera del hospital, las cuales han sido bien planteadas; no obstante, hay algunas que consideran que ciertas competencias no son tan sustanciales como la de investigación, lo cual debería ser lo contrario, pues, en dicho escenario es donde se pueden proponer herramientas de mejora ante ciertas situaciones.

### **En el ámbito nacional:**

Ramírez E, Loli R, Fuentes B, Sandoval M y Ramírez D (2016) efectuaron un estudio para saber las competencias de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres. Se trató de un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, que tomó a 70 enfermeros especialistas en emergencias y desastres. Se empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario validado con un valor de 0.85, llegando a las siguientes conclusiones:

*“La práctica profesional en la dimensión competencias específicas, fue reconocida en la categoría siempre en 72,7% de los enfermeros, siendo esta el demostrar habilidades personales e interpersonales con sensibilidad y pericia profesional, aplicar principios de asepsia y antisepsia, interpretar situaciones de emergencia y urgencia, aplicar criterios de clasificación de pacientes, entre otros; las*



*competencias básicas refieren realizarse siempre en el 45,5%, como autocontrol emocional y desarrollo de habilidades y las genéricas las realiza siempre el 42,4% de los enfermeros especialistas, destacando aplicación de bases fisiológicas, manejo de bases farmacológicas, mantener un sistema de comunicación permanente con el paciente y la familia, actitud respetuosa, etc.”.*

Este trabajo manifiesta que no todas las aptitudes profesionales se efectúan de manera equivalente, pues hay algunas que se plasman en un mayor porcentaje que otras. Además, nos ayudará a que estos hallazgos sean comparados con los del presente estudio.

Muñoz C (2019), en su trabajo buscó determinar la relación que existe entre las competencias profesionales y el manejo de la reanimación cardiopulmonar en el servicio de emergencias. Fue un estudio cuantitativo, aplicativo, descriptivo y de diseño correlacional, que incluyó a 40 enfermeros. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, llegando a la siguiente conclusión:

*“Existe una relación moderada y significativa entre las competencias profesionales y el manejo de la reanimación cardiopulmonar en el servicio de emergencias (Rho de Spearman 0.615;  $p=0.001$ ). Las competencias profesionales de los enfermeros fueron regulares (47.5%), así como en sus dimensiones: competencia técnica (50%), metodológica (45%), social (47.5%) y participativa (50%) que resultaron regulares”.*

Este trabajo demuestra que en general la competencia del personal de Enfermería en emergencias era regular, por lo que es necesario identificar aquellas funciones inconsistentes para que logren un mejor perfil. Además, estos resultados ayudarán a ser contrastados con los del presente estudio.

Yllesca A (2018) desarrolló un estudio que tuvo como objetivo determinar la relación entre la capacitación laboral con el desarrollo de competencias

en el personal de Enfermería. Se trató de un trabajo correlacional, básico y de diseño no experimental, en el que participaron 98 sujetos. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario elaborado con una escala Likert, que ha sido validado y confiabilizado. Concluyó que:

*“El nivel de desarrollo de competencias fue bueno (39.8%). Asimismo, existe relación significativa entre la capacitación laboral y el desarrollo de competencias en el personal de Enfermería ( $Rho\ Spearman = 0,433; p = 0,000$ )”.*

Se desprende que el personal de Enfermería en general posee un buen nivel de competencias al momento de su desempeño en los hospitales, lo cual aporta en el planteamiento del problema.

Gutiérrez C (2007), en su investigación determinaron las competencias que caracterizan el prototipo ocupacional del enfermero que realiza el triaje, según opinión de sus colegas del servicio de emergencias. El enfoque utilizado fue mixto cuali-cuantitativo, de diseño analítico y de corte transversal, donde se trabajó con 25 enfermeros. Además, se utilizó la técnica de grupo focal para detallar dicho perfil mediante el análisis funcional. Concluyó que:

*“El profesional de triaje de emergencias debe adaptarse al cambio del país, por la elevada competitividad en el medio laboral, lo que involucra que debe ser capacitada. Como parte del método cualitativo utilizado, se consideró al enfermero como un ser humano con cualidades morales y virtudes, con exigencias éticas profesionales”.*

El presente antecedente nos muestra parte del perfil del profesional de Enfermería en un escenario distinto como es triaje, lo cual también contribuye a saber ciertas características que puedan ser tomadas para un perfil ideal.

## **2.3. Bases teóricas.**

### **2.3.1. Enfermería**

Según la Organización Mundial de la Salud (2019), la Enfermería involucra el cuidado autónomo y en asistencia dispensada a individuos de todas las familias, grupos, edades y comunidades, afectados o no, y en todas situaciones. Involucra el fomento de la salud, la prevención de enfermedades y la asistencia a enfermos, minusválidos y sujetos en situación terminal.

En el Perú, el enfermero es el profesional de las Ciencias de la Salud que contribuye en la prestación de los servicios de salud integral, en forma científica, técnica y metódica en procesos de prevención, promoción y recuperación de la salud, por medio del cuidado del individuo, la comunidad y la familia, teniendo en cuenta el aspecto social, cultural, económico, ambiental y político en el que se desarrolla; con el propósito de incrementar la calidad de vida y lograr el bien de la población.

La Enfermería como ciencia humana práctica, constituye un agregado organizado de sapiencias abstractas, acreditados por la investigación científica y por el análisis lógico. Cuenta con teorías y modelos que le brindan el marco teórico indispensable para mejorar su práctica diaria, a través de la descripción, pronóstico y vigilancia de los fenómenos (León, 2006).

Asimismo, se basa en un amplio sistema de teorías que se emplean en la práctica del proceso de atención de Enfermería, al suministrar el mecanismo a través del cual, el profesional maneja sus opiniones, saberes y destrezas para determinar y tratar las respuestas humanas de la persona, la familia y la comunidad (León, 2006).

Esta profesión es humanista, ya que se conecta a una filosofía básica centrada en el ser humano y su interacción con el entorno, donde la persona elige, se auto determina y es un ser activo. El fin de la Enfermería debe estar direccionado, fundamentalmente, a favor del paciente y su trabajo debe estar centrado en él (Zabalegui, 2003, pp. 18-19).

El profesional en Enfermería competente es aquel que emplea sus conocimientos, pericias y predisposiciones para expresar juicios clínicos, resolver problemas y efectuar tareas costo-eficaces. La labor de la Enfermería, al igual que otras profesiones, debe circunscribir la pesquisa y enseñanza al paciente sobre la salud, para que él pueda optar entre las diversas alternativas posibles, una vez apreciados los distintos peligros y beneficios de cada opción. Esta función de educación se está convirtiendo en prioritaria, ya que la tendencia del cuidado de la salud se reúne en el cliente, como prioridad de la atención y como sujeto que toma la decisión del tratamiento y el tipo de cuidado que se va a realizar (Zabalegui, 2003, p. 19).

### **2.3.2. Conceptualización de emergencias y desastres**

Es toda situación que de forma intempestiva se pone en riesgo la integridad física, la salud o la vida, se pone en juego variados factores de exposición y de susceptibilidad. Cuidando las proporciones debidas, esto es lo que sucede tanto en la eventualidad individual grave como en la generación de perjuicios simultáneos a muchas víctimas, en el extremo cuantitativo que reconocemos como desastre (Morales et al., 2008, p. 238).

Una situación de desastre se produce cuando el número de pacientes o la gravedad de sus padecimientos y lesiones son tales que es imposible seguir operando normalmente, la atención solo es posible con ayuda externa (Ministerio de Salud, 2004, p. 6).

Un evento de emergencia es una alteración de manera súbita y fortuita que, de no ser atendida de forma pronta, sitúa a una persona en posible riesgo de perder la vida, podría conllevar a la muerte o dejar consecuencias de invalidez. Atañe a pacientes con perjuicios calificados como prioridad I y II (Ministerio de Salud, 2004, p. 7).

En nuestro país el cuidado institucionalizado de emergencias, específicamente la recuperativa en la asistencia pública (la respuesta a los daños), se desarrolló hacia un enfoque asistencial y preventivo (que incluyó los preparativos para desastre y la mitigación de la vulnerabilidad), llegando, en la actualidad, a tener una visión integradora que se alcanzaría con un sistema de servicios general (Protección-Asistencia-Promoción) (Morales et al., 2008, p. 239).

El Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (2014) plantea como visión conseguir una sociedad segura y resiliente ante el riesgo de desastres. La misión es prevenir, reducir y controlar los factores de riesgo de desastres, estando preparado para brindar una respuesta efectiva y recuperación, apropiada ante situaciones de emergencia y desastres, protegiendo a la población y sus medios de vida (p.37).

El Ministerio de Salud (2016) señala que el Plan de Contingencia del Sector Salud responde a la urgente necesidad de contar con un instrumento operativo para organizar la respuesta de los diferentes subsectores de salud y de sus establecimientos dentro de las primeras 72 horas posteriores a la ocurrencia de un gran sismo y tsunami que afecte en forma directa a la ciudad de Lima Metropolitana y a las regiones del Departamento de Lima y Callao. Su fin es la protección de la vida y la salud de los habitantes, además que posee como procedimientos: alerta, coordinación, movilización, respuesta y continuidad operativa.

Teniendo en cuenta lo atribuido, es necesario que el profesional de Enfermería se encuentre debidamente preparado y capacitado ante

cualquier situación de emergencia y desastre, de tal manera que pueda actuar de forma idónea y conjunta con la población.

### **2.3.3. *Enfermería especialista en emergencias y desastres***

El Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres tiene la capacidad de ofrecer de manera correcta, oportuna y segura un cuidado integral y especializado a la persona que se halle en una emergencia y desastre; evidenciando conocimiento, habilidad y destreza con eficiencia profesional; habilidad y destreza con actitud comprometida fundando su accionar en principios y valores, con la finalidad de dominar sus efectos adversos optimizando su capacidad de respuesta en los espacios intra, extra hospitalarios y de gestión (Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2018).

La Enfermería en urgencias se conceptualiza como: “la provisión de atenciones especializadas de enfermería a una diversidad de pacientes en los distintos períodos de la vida: enfermos o con lesiones. El estado de salud de estas personas podría ser estable o variable, sus requerimientos son múltiples y necesitan de cuidados permanentes o atención intensiva” (Federación Iberoamericana de Enfermería en Urgencias y Emergencias, 2007, p. 1).

El profesional de Enfermería, especialista en urgencias, emergencias y desastres, brindará cuidados a personas con problemas de salud, en estado crítico, de riesgo elevado, en el contexto particular o colectivo, dentro del entorno sanitario corporativo o domiciliario; acelerando la toma de decisiones a través de una metodología sustentada en los progresos producidos en los contextos de los cuidados de la salud, de la ética y de la claridad científica conseguida a través de un ejercicio científico relacionado con la praxis asistencial (Federación Iberoamericana de Enfermería en Urgencias y Emergencias, 2007, p. 1).

### **2.3.4. Perfil profesional del Enfermero en Emergencias y Desastres**

#### **Definición de perfil profesional**

El perfil representa una serie de particularidades de un egresado en términos del ejercicio de una profesión dada, pudiendo ser descrito en términos de competencias asociadas a las praxis de la profesión (Corvalán y Hawes, s.f., p. 10).

El Enfermero, así como otros profesionales de salud, ha experimentado cambios significativos en su formación, relacionados al creciente progreso tecnológico de las atenciones de salud del país. En la actualidad se compone en un factor indispensable para la recuperación o mantenimiento de la familia, individuo o comunidad en las distintas fases, en el proceso salud - enfermedad por su colaboración como integrante del equipo interdisciplinario de salud (Universidad del Valle de México, 2014).

Dicha participación se encuentra determinada respecto a los papeles profesionales que ocupa, según su punto de vista en la estructura organizacional: gestor y proveedor de cuidados, sabio de su experiencia o educador para la salud. Todos estos roles poseen como eje la forma de atención de Enfermería, por medio de intervenciones generales y específicas que son determinadas por el grado de potestad con el que se interviene (Secretaría de Salud, 2017, p. 3).

El nivel de destreza procede del grado de conocimientos, del juicio crítico y de las capacidades que se logran según el avance en la formación y del cultivo de los aspectos éticos, puntos que deben considerarse para establecer los límites del compromiso a cada sujeto como aval de seguridad y calidad para quien toma los servicios (Secretaría de Salud, 2017, p. 3).

Por esto, se ha visto la necesidad de definir perfiles que delimiten las funciones, responsabilidades y acciones, que cada quien tiene que asumir

y que motiven el progreso de la capacidad del profesional de Enfermería (Secretaría de Salud, 2017, p. 3).

Respecto al perfil profesional, Hawes y Corvalán (2006) lo precisan como el “conjunto de capacidades y rasgos que, certificadas adecuadamente por quien tiene la competencia jurídica para ello, admite que alguien sea reconocido por la sociedad como profesional, encargándole tareas para las que se le cree competente y capacitado” (p. 9).

Así también, el perfil profesional hace referencia a un conjunto de competencias laborales fundamentales en el empleo, a un nivel de cualificación, las cuales pueden adquirirse por medio de formación modular u otros tipos de formación y mediante la experiencia laboral (Carrizosa, 2017, p. 19).

Se define al perfil profesional ideal como una serie de aptitudes y disposiciones que precisan el progreso de una persona, para apropiarse en circunstancias óptimas de los compromisos concernientes al desarrollo de las tareas y de las funciones que le corresponde a su profesión (Bozu, 2002, p. 3).

### **Perfil del enfermero en emergencias y desastres:**

La Organización Panamericana de Salud (1984), a nivel Mundial, concertó que las funciones del profesional de Enfermería en escenarios de desastres y emergencias son:

- **Planificación:** elaborar proyectos de acción de Enfermería, respecto a los riesgos de la comunidad; ejecutar simulacros de desastres; conservar un inventario actualizado de recursos de la sociedad y construir protocolos de atención de Enfermería.
- **Administración:** organizar a los profesionales de Enfermería en grupos, según sus responsabilidades; determinar la necesidad en



Enfermería de recursos humanos y material según los requerimientos de la localidad; coordinar con el equipo de salud y otros sectores las labores de Enfermería, así como fijar informes y registros, para usarlos en emergencias y desastres.

- **Atención:** colaborar en el triaje, poner atención de Enfermería, según los protocolos determinados, además controlar las crisis emocionales de los pacientes en conjunto con los demás integrantes del equipo.
- **Docencia:** planear cursos respecto a desastres para los encargados de Enfermería y miembros de la comunidad.
- **Investigación:** participar en investigaciones epidemiológicas en desastres y realizar investigaciones operativas respecto a las secuelas de los desastres en la salud y disminución de los mismos, como fruto de la intervención de Enfermería.

Povedano (2012) sustentó en su publicación que el Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres debe tener el siguiente perfil:

- Disponer de una completa, apropiada y concreta formación que le ayude al manejo correcto de las condiciones críticas al interior y al exterior de la institución.
- Dominar los procesos para manejo de múltiples víctimas y las protecciones del área en condiciones de urgencias, desastres y emergencias en el área prehospitalaria, así como en el acomodo del entorno hospitalario a la acogida, recepción y clasificación de esos posibles eventos con muchas víctimas.
- Actuar de manera correcta en contextos de estrés para comenzar tratamientos donde el paciente pierde su estado de salud, así como prolongarlos durante su transferencia al centro hospitalario.
- Tener actualización de las guías de manejo prehospitalario y guías de intervención hospitalaria.

- Contar con habilidades en el empleo de sistemas de comunicación, tanto alámbricas (recepción de llamadas) como inalámbricas (manejo de radio), que conlleven a la optimización de resultados.
- Estar facultado para actualizar y elaborar estrategias de emergencia y de contingencia.
- Disponer de capacidad de comunicación con las personas en su totalidad que forman la red de atención en el entorno de la emergencia pública, recalcando la necesidad de desarrollar un sistema integrado de asistencia.
- Disponer de capacitación en triaje y RAC (Recepción, Acogida y Clasificación).

El Ministerio de Salud del Perú (2009) detalló las funciones de los profesionales de enfermería a cargo del servicio de emergencia:

- Elaborar el Procedimiento de Atención de Enfermería (PAE) al usuario del servicio de Enfermería en emergencia y cuidados críticos.
- Participar en los programas, campañas y planeamientos sanitarios en el campo de Enfermería si se requiere.
- Gestionar las medicinas a los pacientes de acuerdo a la orden médica.
- Colocar las observaciones en la historia clínica de los hechos acaecidos con el usuario hospitalizado.
- Remitir y elaborar los informes técnicos sobre las funciones del servicio.
- Participar y asistir a las reuniones especializadas administrativas de la atención.
- Informar reportes e incidencias de su competencia a su superior.
- Ofrecer asesoramiento en el ámbito de Enfermería.
- Efectuar lo dispuesto en la documentación técnica de la gestión institucional.
- Cumplir con la programación de licencias, guardias, vacaciones y otros del servicio.

- Colaborar en actividades de protección, prevención y rehabilitación de la salud en el área de Enfermería.
- Participar en la implementación y actualización de guías de normas, atención y procedimientos, orientaciones afines con las funciones del servicio.
- Cumplir lo dispuesto de las normas y guías de atención a fin de garantizar la calidad de atención al usuario, evitando riesgo y complicaciones.
- Efectuar actividades de investigación y docencia en el campo de Enfermería.
- Verificar el empleo adecuado de insumos, así como la correcta manipulación de materiales para avalar el cuidado integral del usuario.
- Garantizar la continuación, integridad y seguridad del paciente resguardando sus derechos en el periodo de hospitalización.
- Asistir y participar en actividades de capacitación relacionadas a Enfermería.
- Encargar labores de complejidad menor al personal técnico y auxiliar de Enfermería bajo su responsabilidad y supervisión.
- Generar registros de actividades, movimiento de control de equipos, censos, materiales y otros que se encuentre en el servicio, para sistematizar la información.
- Participar en el desarrollo del sistema de requerimientos del servicio si fuera solicitado.
- Conservar la integridad y buen funcionamiento de los materiales, equipos y enseres del servicio.
- Integrar comités, comisiones de trabajo en el ámbito de la Enfermería si fuera necesario.
- Las demás funciones que le asigne el jefe inmediato superior (pp. 10-11).

### **2.3.5. Competencias profesionales de los enfermeros**

#### **Definición:**

La conceptualización de competencia aparece alrededor de los años 70, de manera especial, a partir de las investigaciones de McClelland, en la Universidad de Harvard. (Bolívar, 2007, párr. 3)

Subsiguientemente, en los años 80, esta noción aparece como elemento del debate que se vivía en los países industrializados acerca de la necesidad de mejorar la relación entre el sistema educativo y el productivo, en orden a impulsar una adecuada formación de la mano de obra. Su evolución, como punto de encuentro entre formación y empleo, ha tenido lugar, de manera progresiva, en la primera mitad de los noventa, a partir de las diferentes experiencias internacionales que, desde este enfoque, se fueron materializando. Estados Unidos, Canadá, Australia, Reino Unido y España, entre otros, avanzaron distintas experiencias que fueron conformando un novedoso escenario en la manera de entender la formación para el trabajo (Centro de Investigación y Documentación sobre problemas de la Economía, el Empleo y las Cualificaciones Profesionales [CIDECE], 1999, p. 11).

Cuando se habla de competencia se refiere a la agrupación de conocimientos que, al ser usados mediante habilidades de pensamiento en distintas situaciones, forjan distintas destrezas en la resolución de la problemática de la vida y su transformación, bajo un código de valores anticipadamente aceptado, el cual muestra una actitud concreta frente al desempeño ejecutado; se trata de una capacidad para realizar algo (Frade, 2010, citado en Martil, 2012, p. 5).

Las competencias son características de la persona que se relacionan con una acción de éxito en el puesto que ocupa en su trabajo (Bozu, 2002, p. 2).

El vocablo competencia simboliza la unión entre las características particulares y las cualidades necesarias para llevar a cabo tareas profesionales específicas (Aznar, Hinojo & Fernández, 2007, p. 110).

La competencia podría definirse como "la capacidad de un profesional para asumir decisiones, fundamentadas en los conocimientos, habilidades y actitudes relacionadas con la profesión, para solucionar la problemática compleja que aparece en el campo de la actividad profesional" (Galdeano & Valiente, 2010, p. 29).

En el concepto de competencia se conjuga y complementa lo afectivo, lo psicomotriz y lo cognitivo en una nueva síntesis en el instante de ejecutar, evaluar y reflexionar acerca de la acción. La competencia comprende la gama total de los conocimientos, las destrezas, las actitudes y las capacidades en el ámbito personal, profesional o académico, obtenidas por diferentes vías y en todos los niveles, del básico al más alto y cuya aplicación se traduce en un ejercicio superior, que favorece al logro de sus objetivos (Galdeano & Valiente, 2010, p. 29).

Las competencias profesionales son una serie de capacidades requeridas para efectuar roles y desarrollar situaciones de trabajo a todos los niveles demandados en el empleo. Se manifiesta a través de las realizaciones profesionales y del dominio de las mismas (Aznar, Hinojo y Fernández, 2007, p. 111).

Se trata de reconocer la potencialidad del ser humano que progresa y se cualifica mediante las diversas performances de manera cotidiana. La educación contribuye al desarrollo de dicha potencialidad, pero no garantiza el enfrentar la vida en la calle o las incertidumbres de la cotidianidad (Jurado, 2009, p. 345).

Las competencias laborales son definidas "como las capacidades efectivas para conducir de manera exitosa una actividad laboral

completamente identificada. La competencia laboral no es una probabilidad de éxito en la ejecución del trabajo, es una capacidad real y demostrada” (Cinterfor, 2003, citado en Aguiar, 2005, p. 48)

De la misma manera, favorece a la certificación por competencias, que es el reconocimiento formal de los conocimientos obtenidos en la vida laboral y, por lo mismo, de la práctica (Aguiar, 2005, p. 48).

A diferencia de las competencias laborales, en los profesionales, interviene la calificación que es la capacidad lograda para ejecutar una función (Aguiar, 2005, p. 48).

Definitivamente, Gómez (2015) remarca que las **competencias profesionales** son facultades o atribuciones enlazadas a la figura profesional (tareas y funciones) que «engloban el conjunto de realizaciones, resultados, líneas de actuación y consecuciones que se demandan del titular de una profesión u ocupación determinada», esto quiere decir, la competencia profesional sugiere, de forma directa, a las capacidades y a las habilidades de una persona que son requeridas para desarrollar a través de la formación. De esta manera, la competencia es el resultado del proceso de cualificación que posibilita «ser capaz de» «estar capacitado para» (p. 49).

En la estructura de la competencia profesional participan, por lo tanto, formaciones psicológicas cognitivas (hábitos y habilidades), motivacionales (interés profesional, valores, ideales y la autovaloración), afectivas (emociones y sentimientos) que en su ejercicio se acoplan en la regulación de la actuación profesional del sujeto. Esto expone que la competencia profesional se manifieste en la calidad de la actuación profesional de forma integral para la búsqueda de soluciones a los problemas profesionales, vinculada estrechamente al desempeño profesional (González y Ramírez, 2011, p. 3).

### **Características de las competencias profesionales:**

Gómez (2015) indica que es necesario concretar y llegar a algunos puntos de síntesis de las características de las competencias profesionales, como:

- Se comporta todo un conjunto de procedimientos, conocimientos y actitudes combinados, integrados y coordinados en el sentido que el individuo ha de “saber estar” y “saber hacer” para el ejercicio profesional. El manejo de dichos saberes lo hacen capaz de actuar con eficacia en escenarios profesionales.
- Son definibles en la acción, es decir que la competencia no radica en los recursos (capacidades), sino en la movilización misma de los recursos propios.
- Las competencias se pueden adquirir en el transcurso de toda la vida activa, lo que conforma, por tanto, un factor capital de adaptación y flexibilidad a la evolución de los empleos y las tareas.

### **Enfoques de las competencias profesionales:**

Gonczi (1994) citado en Tejada (1999) muestra tres enfoques, marcadamente diferenciales, que prueban globalmente el aspecto teórico respecto a las competencias:

- Enfoque conductista: que entiende la competencia dentro de las conductas discretas relacionadas con la conclusión de tareas atomizadas. Busca efectuar una especificación transparente de competencias de forma que no existan desacuerdos sobre lo que constituye una ejecución satisfactoria. Dicho enfoque no se preocupa por las conexiones entre las tareas y no toma en cuenta que esta posibilidad podría favorecer su transformación. La evidencia de la competencia (su evaluación) se desarrolla desde la observación directa de la ejecución.

- **Enfoque genérico:** se concentra en las características generales del sujeto que son cruciales para una actuación segura. Da prioridad a los procesos subyacentes (capacidad de pensamiento crítico, conocimiento, etc.) y brinda las bases hacia características más específicas. Por ende, la característica general de pensamiento crítico, puede aplicarse a varias o todas las situaciones. En este enfoque, las competencias se conceptualizan como características generales, desconociendo el contextual en el que se aplican.
- **Enfoque integrado o relacional:** Considera combinaciones confusas de atributos (conocimiento, destrezas, habilidades, valores y actitudes) y la función que en una situación específica los expertos atribuyen. Para este enfoque, la competencia es relacional; lo cual quiere decir, según las necesidades de la situación, se involucrarán unos u otros atributos en la búsqueda de la solución más idónea a la misma. Específicamente se cree que la competencia es un conjunto estructural integrado y complejo de atributos necesarios para la actuación inteligente en contextos específicos (p. 10).

### **Tipos de competencias profesionales:**

Sobre los niveles de competencias profesionales, Valiente y Galdeano (2010) los clasifican en:

**Competencias generales:** Las competencias genéricas o transversales se han definido como los atributos que debe tener un universitario graduado con independencia de su carrera. En ellas se pueden recoger aspectos genéricos de habilidades, conocimientos, destrezas y capacidades que debe tener cualquier titulado antes de ingresar al mercado laboral. Son la base común de la profesión o se refieren a las situaciones específicas de la práctica profesional que solicitan de respuestas complejas. Las competencias genéricas son las que no solo tienen un componente técnico, además poseen uno



básicamente humano. Son los recursos y habilidades que todos poseemos, por el simple hecho de ser humanos, y que por lo tanto ponemos en riesgo en las áreas donde nos movilizamos. El tener esas habilidades en potencia no quiere decir que se encuentren desarrolladas. Usualmente no se aprecia la necesidad de entrenar a las personas para que desenvuelvan esas habilidades al máximo. Gran parte de los problemas de efectividad y de sufrimiento que enfrentamos en el mundo está relacionado con incompetencias que presentamos en la forma de conversar y relacionarnos con los otros (p. 30).

**Competencias específicas:** Contrario a las competencias genéricas, las competencias específicas fueron definidas como los atributos que deben adquirir los futuros graduados en su estancia en la universidad y tienen que ser definidas por la experiencia propia de los titulados. Cuando se habla de competencias profesionales concretas, lo que se investiga es a partir de las funciones típicas o rol del profesional en la sociedad, así como de las situaciones típicas del campo profesional al que habitualmente se incorporan los egresados; esto es, identificar las competencias profesionales en términos de las contexto, acciones o condiciones de realización para llevarlas a cabo y los criterios de calidad de su ejecución. Para abordar el estudio de las competencias específicas, en las escuelas o en las facultades se toma como punto de inicio el perfil del egresado que poseen los programas o que deberían tener para contrastarlo con las expectativas en el campo profesional tanto nacional, regional o internacional, hallar diferencias y similitudes, además llegar a la selección de los elementos que pueden recomendarse para la profesión. Las competencias específicas se dividieron en dos grandes grupos: aquellas relacionadas con la formación disciplinar que deben obtener los universitarios, llamadas también competencias disciplinares académicas, y las que tienen relación con la formación profesional que deben poseer los profesionales, las competencias profesionales (p. 31).

El profesional en Enfermería apto es el que emplea sus habilidades, actitudes y conocimientos para corregir problemas, emitir juicios clínicos y efectuar tareas costo-eficaces. La función de la Enfermería, así como la de otras profesiones de la salud, debe contener la educación y la información del cliente respecto a la salud, para que él pueda escoger entre las distintas opciones, una vez considerados los diferentes beneficios y riesgos de cada alternativa. Dicha función de educación se está volviendo prioritaria, ya que la tendencia del cuidado de la salud se concentra en el usuario, como persona que tiene la decisión respecto al tratamiento y al tipo de cuidado que se realizará (Zabalegui, 2003, p. 19).

### ***2.3.6. Diseño curricular por competencias en especialistas***

El currículo encaminado a desarrollar competencias con referentes claros en normas existentes poseerá mayor impacto y eficiencia cuando aplica estrategias pedagógicas que son más flexibles que las tradicionales (Gómez, 2005, p. 50).

La formación de los profesionales de Enfermería necesita un marco orientador que avale la calidad respecto a las competencias que se exigen actualmente para lograr incorporarse a un ambiente laboral cambiante y exigente según el avance de la ciencia y tecnología. Por tal, el diseño curricular busca que la enseñanza que reciban las personas, les permita enfrentar los retos del desarrollo humano, así como ser capaces de ejercer su ciudadanía y que busquen seguir aprendiendo durante toda la vida; todo ello permitirá garantizar un actuar científico, ético, justo y humanista con equidad y responsabilidad social (Universidad Nacional del Centro del Perú, 2017, p. 8).

Cuando se intenta comparar el modelo de educación usual contra el modelo de educación por competencias, se observan discrepancias

significativas y que permiten de alguna forma que los alumnos se logren adecuar más al contexto social y laboral actual (Chacón, 2017, p. 7).

A partir del modelo de enseñanza tradicional el aprendizaje se produce desde el contenido de las disciplinas de una forma abstracta, no siempre contextualizada, sin embargo, en el modelo de educación por competencias, el aprendizaje se realiza al momento que los procesos afectivos y cognitivos desencadenan los procesos metacognitivos que conducen a la resolución de una tarea determinada, por medio del aprendizaje ubicado en los distintos contextos donde esté la persona (Chacón, 2017, p. 7).

El modelo de enseñanza tradicional que promueve el aprendizaje individual y memorístico es muy común verlo aún en nuestros colegios, escuelas y universidades y permite a los alumnos aprobar sus exámenes, sin que esto impacte de manera directa sobre la metacognición. El modelo de educación por competencias busca propiciar aprendizaje de tipo funcional y significativo a partir de un punto de vista colaborativo, donde se genera la unión entre los estudiantes y el docente (Chacón, 2017, pp. 7-8).

Los alumnos tienen que integrar las informaciones con la observación reflexiva y la experimentación con la teoría, teniendo como referencia los aprendizajes anteriores. La habilidad de pensar críticamente es atributo fundamental para el profesional de salud que solicita aproximaciones múltiples de su objeto, también aptitud técnica (Kostovich, Poradzisz, Wood y O'Brien citado en Paranhos y Rino, 2010, p. 3).

Los escenarios escogidos deben posibilitar al estudiante usar estrategias de inmersión en la realidad, para reflexionar y experimentar respecto a las situaciones a ser registradas como conocimientos obtenidos. El proceso reflexivo en grupo e individual, con presencia del profesor, debe ocasionar

cuestiones de aprendizaje orientadoras de búsquedas de informaciones aptas para entender la realidad y fundamentar sus acciones (tareas). Este proceso dirige el retorno al escenario y las transformaciones en las acciones (ampliadas), explicitadas en los desempeños (Paranhos y Rino, 2010, p. 3).

Del mismo modo, la educación por competencias requiere que el alumno se apropie del conocimiento, sea responsable de su formación profesional; por lo que es necesario que el estudiante conozca cual es el propósito, qué competencias se encuentran propuestas para cada asignatura; no obstante, no tienen claro cuáles han desarrollado hasta el momento. La falta de apropiación de estas podría ocasionar que el estudiante no conozca a donde debe llegar o sencillamente se caiga en el conductismo, en donde solo se brindan conocimientos a los alumnos, sin tener en cuenta la reflexión que se realice sobre los mismos (Ospina, 2006, p. 122).

La enseñanza tradicional se encuentra centrada en el profesor, precisando lo que el estudiante tiene que aprender según los contenidos de las clases, usualmente, con grupos grandes. La propuesta pedagógica que fundamenta el currículo integrado, orientado por competencia, busca articular la actuación del profesor a la propuesta de enseñanza, de la práctica a la teoría, de la institución educacional a la comunidad, pasando a valorizar los fenómenos esenciales para la formación profesional, en el que se aplican conocimientos interdisciplinarios. La integración de la enseñanza y del trabajo en un currículo demanda la organización del contenido de manera que el estudiante entienda el porqué de las tareas, propiciando oportunidad para el desarrollo de distintas aptitudes teóricas y sociales, así como que puedan explorar problemas y temas más allá de los límites solicitados, de las materias y de las áreas del conocimiento tradicional. De esa forma, el estudiante será capaz de desarrollar la conciencia crítica, relacionar las informaciones asimiladas y alcanzadas

durante el curso y el conocimiento reconstruido registrado y aplicado (Paranhos y Rino, 2010, pp. 5-6).

### **2.3.7. Competencias del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres.**

Las capacidades del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres se precisan como las características individuales (habilidades, conocimientos y actitudes) que permiten a una persona ejecutar su actividad de manera autónoma, afinar constantemente su práctica y adecuarse a un ambiente en situación de emergencia y desastre (Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias, 2001).

Las labores de un profesional especializado en emergencias son múltiples: desde actuaciones hospitalarias y prehospitalarias, hasta atentados terroristas, pasando por accidentes de cualquier índole o eventos multitudinarios, hasta catástrofes naturales. Estos enfermeros desarrollan su trabajo de forma autónoma pero coordinada con el equipo multidisciplinar que está presente en el lugar de los hechos, en situaciones de crisis en las que se pone en riesgo la vida de las personas, o esta se ve amenazada (Martínez, 2017).

La función principal, en el ámbito asistencial, es la aplicación de cuidados y técnicas avanzadas en soporte vital, siguiendo guías de actuación, protocolos y recomendaciones internacionales (Martínez, 2017).

Dentro de las competencias que debe adoptar un especialista en emergencias y desastres, se abordan requisitos mínimos, tales como: utilizar los conceptos teóricos y el conocimiento de los cuidados de Enfermería como base para la toma de decisiones en la práctica: enfermero de urgencias y emergencias; impulsar líneas de investigación que sean relevantes para el diagnóstico, las intervenciones y los resultados en urgencias y emergencias; adoptar actitudes concordantes,

en la toma de decisiones éticas y en su aplicación, con el Código Deontológico de la Enfermería; realizar la recogida y análisis de datos de salud o enfermedad de la persona, familia o comunidad, de forma continua y sistemática, en base al marco conceptual de Enfermería adoptado para la prestación de cuidados y en base al conocimiento científico, la concepción de los cuidados enfermeros, los componentes de la situación y la percepción del paciente y su ecosistema; realizar los pertinentes planes de atención de Enfermería estandarizados para su posterior aplicación mediante planes de atención de Enfermería individualizada basados en los diagnósticos enfermeros formulados, y evaluar de forma eficaz y rápida, las respuestas humanas que se generan ante los problemas de salud reales y potenciales, que amenazan la vida o no permiten vivirla con dignidad; evaluar, y modificar si hay pertinencia, los planes de cuidados basándose en las respuestas del paciente, de la consecución de los objetivos y de los resultados medidos; prestar atención integral a la persona, para resolver individualmente o como miembros de un equipo multidisciplinar, los problemas de salud que le afecten en cualquier estadio de la vida con criterios de eficiencia y calidad; someter a triaje a los pacientes que se encuentran en situaciones de emergencias y catástrofes (Benito, 2016, pp.11-12).

Cabe precisar, que en diferentes universidades y países se han planteado una serie de competencias del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres, con el propósito de que luego de haber conseguido los saberes necesarios y el dominio en el campo de acción, estén encaminados ante cualquier situación de emergencia y desastre. Por ello, en la sección resultados, se muestra un cuadro con las diferentes propuestas de competencias profesionales.

### **2.3.8. Método Delphi:**

El método Delphi, es probablemente uno de los más empleados por los especialistas para diversos contextos y problemáticas, que van desde la identificación de los temas a investigar, detallar las preguntas de estudio, plasmar una perspectiva teórica para la fundamentación de la investigación, elegir las variables más resaltantes, determinar las relaciones causales entre factores, precisar y validar los constructos, confeccionar los instrumentos de análisis o recogida de información, o plasmar una expresión común para el debate y gestión del conocimiento en un área científica. Es por tanto de gran utilidad para los investigadores de ciencias sociales en general, para los de educación y los de comunicación en particular (Cabero y Infante, 2014, p. 2).

Se refiere a una acción prospectiva en la que se traza y analiza de manera amplia un contexto futuro en base al progreso de varios aspectos presentados, y a la interrelación de estos con el medio de la organización (Fernández, 2016).

Este método consiste en la obtención de un grupo de expertos a los que se les interroga su percepción sobre asuntos acerca de sucesos posteriores. Las estimaciones de los expertos se ejecutan en rondas, anónimas, de tal manera que se pueda lograr una concordancia, pero con el mayor albedrío por parte de los colaboradores (Astigarraga, 2003, p.2).

Está enfocado en la utilización de la información e inteligencia, utilizándose para la estructuración de procesos de comunicación entre individuos para tratar temas complejos (Ministerio de Ciencia, Tecnología y Telecomunicaciones, s.f.).

Asimismo, el método Delphi es un método de investigación esencialmente cualitativo, que se encarga de obtener estimaciones estadísticas en base a las aproximaciones cualitativas, constituyendo un caso especial de

método de consenso (Jones y Hunter, 1995, citado en García y Suárez, 2013).

Las peculiaridades del método están determinadas por el anonimato de los participantes (excepto el investigador), iteración (emplear tantas rondas como sean necesarias), retroalimentación (feedback) controlada, sin coacciones para la conformidad, respuesta de grupo en forma estadística (el grado de consenso se procesa por medio de técnicas estadísticas) y justificación de respuestas (discrepancias/consenso) (Bravo y Arrieta, 2010, p. 2).

Charro (2017) mencionó que las más destacadas ventajas del método son:

- Impide problemas entre expertos al ser anónimo, (siendo un requisito importante para asegurar el éxito del método) y logra un clima adecuado a la creatividad.
- El experto se siente implicado plenamente en la resolución del problema y facilita su inclusión. De ello es imprescindible el principio de voluntariedad del experto en estar dentro de la investigación.
- Avala la libertad de opiniones (por ser anónimo y confidencial). Ningún experto debe conocer que a su compañero se le está pidiendo opiniones.
- La información que se consigue no procede de una sola fuente sino de varias, todas ellas en la materia objeto de estudio.
- Los aportes que pueden brindar el grupo de expertos serán siempre de mayor valor y exactitud al análisis.
- El análisis con este método ayuda a cubrir un gran número de campos.
- Existe una alta probabilidad de obtener un consenso entre los expertos consultados.



Las desventajas del método Delphi son esencialmente:

- No todos los colaboradores tienen el mismo nivel de información, pericia o formación.
- Al ser un método con varias rondas, en la que se le pide al experto que confirme o cambie su apreciación, esta sucesión de tandas puede llegar a afectar en la opinión final del experto.
- Se necesita un número relevante de participantes para que se pueda obtener una relevancia estadística suficiente.
- Puede que no siempre se haga una correcta elección de los expertos.
- El abandono de los involucrados a lo largo del desarrollo del método.
- Una dudosa formulación de las preguntas del cuestionario que induzca a errores de interpretación.
- Se puede producir una cierta manipulación, dado que el coordinador del grupo puede alterar el proceso y conducir al grupo a un resultado predeterminado. En este punto, se debe ser cuidadoso en la elección del coordinador para garantizar este aspecto de la calidad del proceso (Charro, 2017).

Bravo y Arrieta (2010) manifiestan que se lleva a cabo mediante tres etapas o fases:

- Fase preliminar: En ella se establece el contexto, los propósitos, el diseño, los elementos básicos del trabajo y la elección de los expertos.
- Fase exploratoria: Se basa en la elaboración y aplicación de los cuestionarios, según continuas vueltas, de tal forma que con las respuestas más semejantes de la primera se confecciona la siguiente.

- Fase final: En ella se realiza el análisis estadístico y presentación de la información (p. 2).

## **Glosario de términos**

**Competencias:** Son respuestas profesionales que una persona da a los requerimientos de su puesto de trabajo (un puesto de trabajo que está ubicado en una organización concreta, un sector o actividad determinada, un contexto social, político y económico).

**Perfil laboral:** Se refiere a las características requeridas por el mercado laboral, en respuesta a las diferentes formas de organización y funcionamiento de las instituciones.

**Enfermero de emergencias y desastres:** Es aquel profesional de Enfermería que posee saberes, habilidades y cualidades para mejorar la salud y las necesidades emocionales de las víctimas en desastres.

**Perfil profesional:** Conjunto de habilidades, capacidades y competencias de las que dispone un trabajador, en función al puesto de trabajo o profesión que ejerce.

**Competencias generales:** Son aquellas que incluyen elementos de orden cognitivo y de orden motivacional como: capacidad de análisis y síntesis; organización y planificación; relaciones interpersonales; compromiso ético y liderazgo.

**Competencias específicas:** Son aquellas donde el enfermero, de forma autónoma, realiza técnicas y presta cuidados avanzados de urgencias y emergencias, siguiendo guías de actuación o protocolos aprobados y avalados, en algún caso, por colegios profesionales y sociedades especializadas en el tema.

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y diseño de la investigación

El estudio tuvo un enfoque mixto: cualitativo-cuantitativo, con diseño exploratorio secuencial. Según Hernández et al. (2014, p. 551) *“implica una fase inicial de recolección y análisis de datos cualitativos seguida de otra donde se recaban y analizan datos cuantitativos”*. Para efectos de la investigación la modalidad es derivativa *“la recolección y el análisis de los datos cuantitativos se hacen sobre la base de los resultados cualitativos... La interpretación final es producto de la comparación e integración de resultados cualitativos y cuantitativos”*.

Este estudio se desarrolló en tres fases, en la primera fase el diseño utilizado nos permitió la selección, construcción y análisis documental de fuentes académicas nacionales e internacionales, así como sociedades en emergencias y desastres, para lograr la lista matriz de competencias, en la segunda fase se utilizó las técnicas de entrevista semiestructurada a los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, para luego aplicarse el método Delphi. En la segunda y tercera fase, se organizó la data clasificada y jerarquizada por los profesionales expertos en emergencias y desastres y académicos (análisis cualitativo); y se aplicó la estadística descriptiva (cuantitativo), para garantizar la validez de las predicciones de los modelos teóricos (competencias y propuesta de perfil) productos que luego servirán en un proceso de toma de decisiones en este ámbito profesional. (Hernández et al. 2014; Vargas, 2011).

### El proceso de investigación:

- En la primera fase, se realizó el análisis documental que tuvo como propósito desarrollar los segmentos, códigos y categorías basados en los datos empíricos de segunda fuente; esto fue, luego de la evaluación de los perfiles curriculares de las diferentes universidades nacionales e internacionales, que ofertan la Especialidad de Emergencias y Desastres; como parte del diseño de investigación se seleccionó a los profesionales especialistas en emergencias y desastres, a quienes se realizaron entrevistas a profundidad, considerando su experticia en el tema, los resultados permitieron enlistar las competencias identificados en el proceso de análisis bibliográfico, dándoles el formato de competencias genéricas y específicas.
- Para la segunda fase, se utilizó el método Delphi, con la participación de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, comprometidas y que superaron la prueba de coeficiente de competencia experta, quienes analizaron y jerarquizaron las competencias, lo que permitió la categorización de los datos mediante la codificación abierta, y la axial; posibilitando organizar las categorías en un modelo de interrelaciones, lo cual facilitó la construcción de las competencias y su posterior proceso de selección, (Hernández. et al (2014, p.473).
- La tercera fase construyó el perfil ideal, considerando las competencias consensuadas en la segunda fase por Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, las cuales fueron sometidas a la segunda entrevista en profundidad para consensuar la propuesta del perfil ideal y luego se sometió a opinión de 16 expertos en emergencias y desastres, lo que permitió establecer el perfil personal y profesional de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres

### 3.2. Unidad de análisis

1. En la fase cuantitativa: La unidad de análisis: Listado matriz de competencias.
2. En la fase cualitativa: La unidad de análisis fueron los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres

### 3.3. Población de estudio

240 Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres que laboran en establecimientos de salud de la ciudad de Lima Metropolitana en el año 2019. (Datos recabados del Registro del Colegio de Enfermeros del Perú).

**Universo:** Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres.

### 3.4. Tamaño de muestra

- 1° fase: Preliminar construcción de competencias basadas en el análisis de documentos de universidades nacionales e internacionales (n° de segmentos:133) cuyo producto es el cuestionario (Anexo 4). A continuación, se realizó la entrevista a profundidad a 10 enfermeros expertos especialistas en emergencias y desastres.
- 2° fase: método Delphi: Implementación del cuestionario en tres rondas de 27 Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres que laboran en establecimientos de salud de la ciudad de Lima Metropolitana en el año 2019.

- 3° fase: Propuesta de competencias y perfil Ideal en base a la entrevista realizada a 10 Enfermeros Expertos Especialistas en Emergencias y Desastres, y la validación estadística por 16 expertos.

### **3.5. Selección de la muestra.**

Para selección de la muestra se utilizó un muestreo por multiniveles, el cual consistió en que las muestras de las dos fases fueron extraídas de dos poblaciones o estratos de un mismo universo. En un nivel se recolectaron y analizaron datos cualitativos; en otro, datos cualitativos-cuantitativos y, por último, datos cualitativos y así sucesivamente. (Hernández et al (2014, p.564))

Cabe resaltar que, se tomaron en cuenta los siguientes criterios de selección:

#### **Criterios de inclusión:**

- Profesional de enfermería de ambos sexos.
- Tener mínimo dos años de experiencia laboral en la especialidad de emergencias y desastres.
- Ser docente con participación en la formación de los especialistas de emergencias y desastres.
- Ser experto en emergencias y desastres.
- Firmar el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión:**

- No tener continuidad en la especialidad.

- No completar las preguntas realizadas en la entrevista a profundidad o en alguna de las tres encuestas.

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.5.1. Técnica e instrumento de recolección de datos:**

La técnica utilizada en ambas fases del diseño (cualitativo y cuantitativo) fueron análisis documentario (análisis bibliográfico), la entrevista en profundidad y método Delphi.

#### **3.5.2. Procedimiento para la recolección de datos:**

**1<sup>era</sup> fase: Análisis bibliográfico sistemático de fuentes oficiales publicadas en la web.**

1. Se inició la fase cualitativa, donde se realizó un análisis bibliográfico sistemático de las páginas web de documentos oficiales de las Escuelas y de las Facultades de Enfermería; además, de información nacional e internacional acerca de los perfiles y de las competencias profesionales, establecidos para los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres. De esta información se dispusieron ítems acerca del perfil y de las competencias generales y específicas de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres.
2. Descriptores de búsqueda: Especialidad enfermero en emergencias y desastres, currículo de especialidad, competencias genéricas, competencias específicas, perfil profesional; grupos ocupacionales en especialidad.
3. Filtros de búsqueda: Fuentes oficiales, publicaciones desde 2000 al 2018, idioma: Castellano e inglés.



4. Localización geográfica: Países con alto riesgo de sismos y catástrofes naturales.

### **Entrevista a profundidad**

Se desarrolló la entrevista a profundidad a 10 Expertos, Especialistas en Emergencias y Desastres (los profesionales fueron directores, jefes de programas de segunda especialidad, docentes de la especialidad y expertos en elaboración y formulación del currículo por competencias). Los criterios que se deben tener en cuenta para la selección de expertos fueron: la profesión, el cargo, los años de experiencia, la categoría docente y el grado académico. La entrevista tuvo la finalidad de obtener los puntos de vista de los profesionales de Enfermería, para lo cual se utilizó una guía de entrevista, con seis preguntas de respuesta abierta (Ver Anexo N°1); las cuales permitieron modificar los códigos o subcategorías de las competencias ya establecidas a través del análisis bibliográfico, así como su jerarquización (clasificar en competencias genéricas y específicas); también, la población emitió una opinión sobre la intención de complementar información correspondiente a algunos segmentos.

Se entrevistó a los expertos hasta alcanzar la saturación de información; es decir, hasta que ya no se logró identificar nuevas recomendaciones para las competencias. Cabe resaltar que cada una de las entrevistas fue grabada, lo cual permitió tener información detallada, sin el riesgo de perder algún dato.

Esta fase tuvo una duración de 20 días.

### **2<sup>da</sup> fase: Método Delphi**

#### **1° etapa: preparatoria**

- Selección de participantes: en esta primera etapa se seleccionó el grupo de participantes que evaluó las competencias, teniendo en cuenta igualmente criterios como: profesión, cargo, años de experiencia, categoría docente, grado académico, pertenencia a determinado grupo o centro, vínculo actual con actividad, tipo de capacitación específica.
- Preparación del instrumento: se procedió a armar una encuesta con las alternativas de respuesta tipo Likert que analizaron los expertos a partir del listado de competencias ya descritos en la primera fase (basadas en el análisis de las fuentes oficiales consultadas, entrevista a 10 expertos y sintetizadas por la investigadora).
- Decisión de la vía de consulta: la vía de consulta fue a través del Internet, específicamente enviando un mensaje al correo electrónico de los enfermeros identificados como especialistas en emergencias y desastres; haciendo un total de 240 enfermeros.

## **2° etapa: exploratoria**

En la primera evaluación se tuvo una versión inicial del **Cuestionario Primero** (CP), el cual fue desarrollado por la Investigadora, efectuándose los ajustes pertinentes relacionados a la población de interés, obtenidos de la consulta virtual realizada a los especialistas en emergencias y desastres.

Realización de las rondas de consulta: se efectuaron tres rondas necesarias hasta llegar al consenso, teniendo en cuenta que los acuerdos por mayoría buscan la retroalimentación.

1. Primera ronda: Incluyó el primer contacto con los 27 profesionales especializados en emergencias y desastres, se les hizo la presentación del estudio y la solicitud de su valiosa colaboración en la selección de competencias construidas en el listado del

Cuestionario Primero (CP). El tiempo de aplicación de este cuestionario fue de 30 minutos.

Las respuestas fueron analizadas por la investigadora para construir el Cuestionario Segundo (CS) que fue presentado y reflexionado por el grupo de especialistas.

2. Segunda ronda: Cada especialista recibió el Cuestionario Segundo (CS) acompañado de sus valoraciones y de los resultados del análisis estadístico de las respuestas grupales en la primera ronda; a partir de aquí se les pidió que reevalúen sus valoraciones teniendo en cuenta las opiniones del resto y que puede mantener o cambiar su respuesta según lo considere. Se solicitó que argumenten su cambio de opinión, en esta oportunidad se les pidió la agrupación consensuada para las competencias genéricas y específicas.

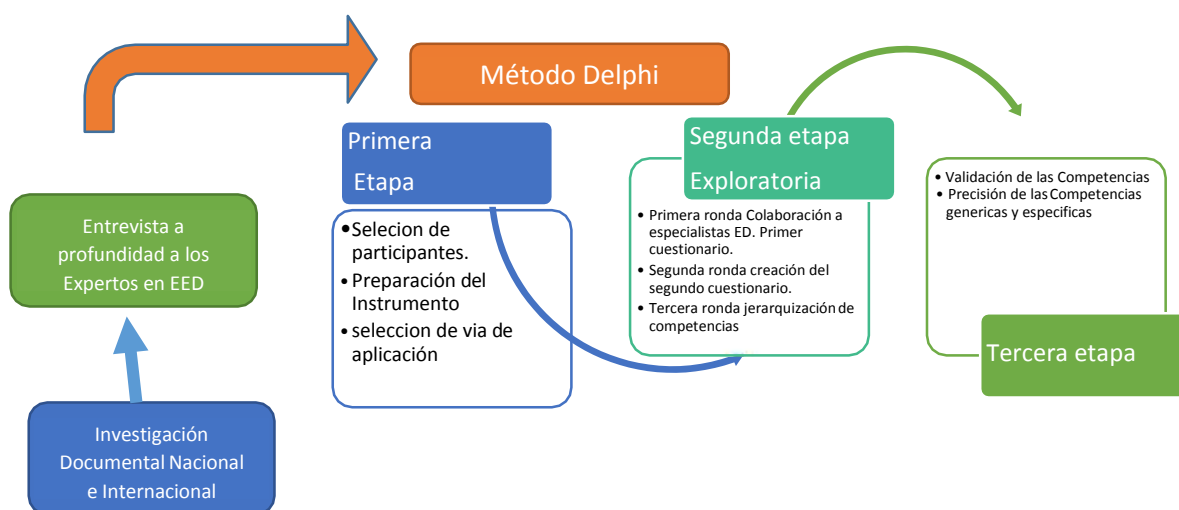
La Investigadora realizó el análisis de la data y la síntesis de la estructura del nuevo listado de Competencias Genéricas y específicas (CGE)

3. Tercera ronda: El objetivo de esta última ronda fue la jerarquización de competencias tanto genéricas como específicas; con este consenso se disminuyó la dispersión y aumentó en la convergencia de las opiniones consensuadas.

### **3° etapa: Final**

1. En esta fase se tuvo la última versión, es decir, se envió nuevamente al grupo de expertos para su respectiva opinión, valorando los resultados. En esta etapa se alcanzó la estabilidad y el consenso entre las opiniones de los participantes.
2. Entrevista a profundidad: Se entrevistaron a 10 expertos en el tema para evaluar las competencias seleccionadas mediante el método Delphi, donde a partir de un proceso de codificación selectiva, se

construyó y se consolidó el perfil ideal, basado en las competencias seleccionadas y jerarquizadas. Posteriormente dicho perfil ideal fue evaluado estadísticamente, basándose en las respuestas de 16 expertos, para obtener la concordancia de las competencias del perfil ideal final.



*Gráfico 1.* Diseño de la generación de datos desde la investigación documental para elaborar el documento maestro de competencias a ser elegidas y categorizadas en la metodología Delphi por los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres.

### 3.7. Plan de análisis de datos

**1<sup>era</sup> fase: Análisis bibliográfico sistemático de fuentes oficiales publicadas en la web.**

En esta primera parte se evaluaron las competencias sobre emergencias y desastres propuestas a nivel internacional y nacional, esta información se

recabó de países como Argentina, México, España y Perú. A nivel nacional se tomó en cuenta a universidades tales como: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Universidad Nacional del Callao, Universidad Peruana Unión, Universidad Alas Peruanas, Universidad San Martín de Porres, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo y Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Los perfiles profesionales, de las diferentes escuelas y facultades nacionales e internacionales del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres, se compararon haciendo un listado correlativo de cada ítem, evaluando cada perfil. (Anexo 4)

### **Entrevista a profundidad.**

Las entrevistas a 10 profesionales expertos en emergencias y desastres fueron grabadas y posteriormente analizadas, seleccionando la información relevante que sirvieron como códigos para la elaboración del perfil y las competencias profesionales,

### **Segunda fase:**

#### **1° etapa: Preparatoria**

Establecidos los temas y códigos por ambos análisis, se elaboró una lista de códigos y se agruparon por categorías, para así iniciar con la elaboración de una primera versión sobre el perfil y las competencias funcionales de los profesionales de Enfermería, especialistas en emergencias y desastres.

A los expertos se les entregó un documento con los objetivos y los propósitos de la investigación, de la contribución y del papel dentro de la investigación y dentro del grupo en que participaron, incluyendo la determinación del coeficiente de competencia experta.

### **Coeficiente de competencia experta.**

También se entregó una autovaloración de la persona para determinar su competencia experta, a lo que se denomina el «Coeficiente de competencia experta» o «Coeficiente K». Para el cálculo de este coeficiente, se tomó en cuenta la opinión dada por el experto acerca de su nivel de conocimiento, respecto al problema de investigación, al igual que las fuentes que le admiten argumentar el criterio establecido, lo cual se obtuvo mediante la aplicación de una fórmula:

$$K = \frac{1}{2} (Kc + Ka)$$

Donde:

*Kc*= Coeficiente de conocimiento. Es la información con la que cuenta el experto sobre el tema o problema y se calcula a partir de la valoración que realiza el propio experto en una escala del 0 al 10, multiplicado por 0,1. (Ver anexo N°2)

*Ka*= Coeficiente de argumentación. También llamado fundamentación de los criterios de los expertos, se obtiene desde la atribución de calificaciones en base a 6 preguntas sobre las fuentes de argumentación que ha podido emplear el experto (Ver anexo N°2). Se considera las puntuaciones utilizadas para la valoración de las fuentes de argumentación como baja (1), media (2) y alta (3), tal y como se observa en la tabla 1.

Tabla 1: *Valoración de las fuentes de argumentación para obtención de “Coeficiente de argumentación” (Ka)*

Fuente de argumentación	Grado de influencia		
	de cada una de las fuentes		
	en sus criterios		
	A	M	B
	(alto)	(medio)	(bajo)
<b>Análisis teóricos realizados por el experto</b>	0,3	0,2	0,1
<b>Experiencia obtenida</b>	0,5	0,4	0,2
<b>Estudio de trabajos sobre el tema, De autores españoles</b>	0,05	0,05	0,05
<b>Estudios de trabajos sobre el tema, de autores extranjeros</b>	0,05	0,05	0,05
<b>Conocimiento propio sobre el estado del problema en el extranjero</b>	0,05	0,05	0,05

<b>Intuición Experto</b>	<b>del</b>	0,05	0,05	0,05
------------------------------	------------	------	------	------

Fuente. Elaboración propia

Una vez obtenidos el coeficiente de conocimiento ( $K_c$ ) y el coeficiente de argumentación, se procedió a calcular el coeficiente de competencia experta, analizándose de acuerdo a los siguientes puntajes:

- Si  $K$  es mayor a 0.8 hasta 1, entonces hay influencia alta de todas las fuentes.
- Si  $K$  esta entre 0.7 y 0.8, entonces hay influencia media de todas las fuentes.
- Si  $K$  esta 0.5 y menor a 0,7 entonces hay influencia baja de todas las fuentes.

Posteriormente solo se seleccionó a aquellos expertos cuyo valor alcanzado en el «Coeficiente de competencia experta» fue mayor a 0,8, con lo cual se eliminó al resto para la evaluación de las competencias profesionales.

### ***Cuestionario para expertos.***

De los expertos que aceptaron participar del método Delphi (consentimiento informado) y además que cumplieron con el coeficiente de competencia experta  $>$  a 0.8, se les entregó la propuesta de las competencias profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, con una valoración por cada categoría de respuesta para evaluar el acuerdo del experto. El tipo de respuesta del instrumento fue continua o tipo Likert. (Ver anexo 3)

Muy importante= 3

Importante=2

No importante=1



## 2° etapa: Exploratoria

Cuando finalizó cada ronda se realizó un procesamiento de las respuestas a los cuestionarios tipo escala de Likert modificado. Los estadísticos que se aplicaron fueron medidas de tendencia central y dispersión: media, mediana, máximo, mínimo, desviación típica y cuartiles.

La mediana estableció el consenso de la competencia mayor al 66%:

La Mediana=1, es rechazada la competencia.

La Mediana=3, es aceptada la competencia.

No hay consenso en la mediana=2, ya que ni acepta ni rechaza la competencia, por lo cual se debe continuar evaluando la competencia a través de otras rondas.

El porcentaje de expertos que puntuaron fuera de la mediana, también estableció el consenso cuando fue menor a 33%.

Finalmente, el valor del rango intercuartílico, también indicó consenso de los expertos, ya que reflejaba el grado de dispersión de sus respuestas. El rango intercuartílico fue inversamente proporcional al consenso de los expertos; es decir, cuanto mayor es el rango intercuartílico menor el consenso de los expertos.

$$K = Q3 - Q1$$

El valor del rango intercuartílico (K) debió resultar menor o igual a 1 ( $\leq 1$ ), de esa manera se pudo afirmar que existe consenso en la pregunta que se analizó.

Si el valor del rango intercuartílico no indicó un consenso aceptable, fue necesario realizar otra ronda hasta obtener consenso entre los expertos.

### **3° etapa: Final**

En esta fase se elaboró el informe final, el cual fue amplio en cuanto a la descripción del proceso.

#### **Tercera fase:**

Para la obtención de la información, se grabó cada una de las entrevistas a profundidad realizadas en esta fase, seguidamente se sistematizaron los códigos de tal manera que se pudieron agrupar en categorías, construyendo así el perfil ideal de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres.

### **3.8. Aspectos éticos.**

Para poder asegurar un adecuado desarrollo de la investigación, se tomaron en cuenta los siguientes principios éticos, los cuales son el soporte para el correcto desarrollo de todo estudio científico con personas:

- Autonomía: Se refiere al hecho de dar valor a las consideraciones de los demás como personas; esto es, entes autónomos.
- Beneficencia: Alude al hecho de tratar a las personas de forma ética, no solo respetando sus decisiones y resguardándola de daño, sino también asegurar su bienestar.
- Justicia: Se fundamenta en el hecho de tratar cada caso como debe ser.
- No maleficencia: Se refiere al hecho de no hacer daño a los demás (Observatorio de Bioética, s.f.).

Los sujetos de estudio fueron invitados a participar de manera voluntaria, previa explicación de los objetivos y del proceso de la investigación. Se les solicitó la firma de un consentimiento informado (Anexo 3) para contar con

la evidencia de su aceptación y participación libre; de querer retirarse durante el estudio estuvieron en la facultad de poder hacerlo, no ocasionándoles ningún perjuicio. La información que brindaron a la investigadora fue anónima, al tiempo que se salvaguardaron los datos personales en total confidencialidad. (Observatorio de Bioética).

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados

Tabla 2: *Competencias del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres de universidades internacionales y nacionales.*

A NIVEL INTERNACIONAL				A NIVEL NACIONAL				
En México, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (2018) indica:	En México, Universidad Autónoma de Querétaro (2015) mostró:	Universidad Alas Peruanas (2018) sostiene:	Universidad San Martín de Porres (s.f.) menciona:	Fanning y Larios (2016) de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo atribuyen:	Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (2018) formuló:	Universidad Nacional del Callao (2014) manifiesta:	Universidad Nacional Mayor de San Marcos (2019) señaló:	Universidad Peruana Unión (s.f.) atribuyó:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicar las pautas legales y los aspectos éticos, en favor de la salud psicológica, física y social del sujeto en estado crítico.</li> <li>• Desarrolla acciones de impulso para la salud dirigidas a disminuir</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Competencias (Saberes Instrumentales):</li> <li>Capacidad de análisis síntesis de los fenómenos perturbadores.</li> <li>Capacidad y actitud de atención y servicio.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contribuye en el análisis del modelo integral de salud promoviendo la salud y el bienestar de la población.</li> <li>• Respeta los derechos humanos, su idiosincrasia, su cultural y los</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Competencia General:</li> <li>Gerencia los cuidados de enfermería a la persona, familia y comunidad en situación de emergencias y desastres con visión estratégica utilizando las ciencias básicas el</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Genéricas:</li> <li>Demuestra conducta basada en principios y valores éticos en base a su proyecto ético de vida dirigido a ser un líder transformador con responsabilidad social que contribuya a la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprende los aspectos filosóficos, epistemológicos y éticos que argumentan el cuidado de enfermería frente a una emergencia y desastre.</li> <li>• Desarrolla su capacidad crítica frente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Investigación:</li> <li>Diseñar y ejecutar programas de capacitación y formación de sus recursos humanos necesarios para que se constituyan en líderes operativos de procesos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administra cuidados de Enfermería altamente especializados a la persona, familia y comunidad, ejerciendo actividades de alta complejidad,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Competencias generales:</li> <li>Conocimientos actualizados en el área de la especialidad.</li> <li>Habilidad en la toma de decisiones y</li> </ul>

<p>acontecimientos, que generan una cantidad mayor de admisiones al servicio de Cuidados Críticos.</p> <p>• Utiliza el método del proceso de atención, garantizando el bienestar del paciente del área de Urgencias.</p> <p>• Opera los dispositivos y componentes de alta tecnología en el cuidado especializado al paciente, en el área de Urgencias.</p> <p>• Planea acciones de enfermería, para cubrir las carencias del paciente, en función de la respuesta humana e indicadores de calidad del servicio en enfermería.</p> <p>• Suministra fármacos y otras medidas de tratamiento que protejan al paciente, para impedir efectos colaterales.</p> <p>• Plantea protocolos de investigación sobre el cuidado del paciente que demanda Servicio de Urgencias.</p>	<p>Liderazgo y autoridad para asumir el control en situaciones de Emergencias y Desastres.</p> <p>Capacidad de organización y planificación de situaciones de emergencia y/o desastres.</p> <p>Resolución de problemas.</p> <p>• Competencias y habilidades (personales):</p> <p>Capacidad de trabajo en equipo.</p> <p>Reconocimiento de la diversidad y la multiculturalidad.</p> <p>Compromiso ético.</p>	<p>principios bioéticos de las personas.</p> <p>• Establece una comunicación asertiva con el personal a su cargo, así como con las personas a las que atiende.</p> <p>• Mantiene comunicación con la familia del paciente, brindando orientación confianza y seguridad.</p> <p>• Participa en equipos multidisciplinarios en el diseño y ejecución de programas y proyectos de salud.</p>	<p>PAE y las teorías de enfermería.</p> <p>• Competencias Específicas:</p> <p>Analiza las necesidades y/o problemas de salud oncológicos y sus determinantes utilizando el método epidemiológico.</p> <p>Administra el servicio de enfermería en el cuidado inicial del paciente crítico en situación de emergencia y desastres.</p> <p>Aplica los principios éticos en el cuidado inicial del paciente crítico en situación de emergencia y desastres.</p> <p>Analiza el devenir histórico del pensamiento enfermero, a fin de utilizarlo en el cuidado inicial del paciente crítico en situación de emergencia y desastres.</p> <p>Brinda cuidados de enfermería a las personas con problemas derivados de las principales</p>	<p>sostenibilidad de su entorno global.</p> <p>Utiliza las nuevas técnicas de información y comunicación, transformando la información en conocimientos, analizando, sintetizando, reflexionando y criticando la información lo que le permite actuar con autonomía, solidaridad y creatividad.</p> <p>• Especializadas:</p> <p>Gestionar el cuidado enfermero a la persona en situación de emergencia abordándola de manera holística y humanizada, aplicando el proceso de cuidado enfermero y la relación de ayuda utilizando la tecnología apropiada en el manejo de las situaciones críticas tanto en el ámbito pre hospitalario como hospitalario.</p> <p>Actúa en situaciones de estrés para iniciar medidas terapéuticas en el lugar donde la persona pierde su</p>	<p>a la toma de decisiones en el cuidado del paciente en emergencia.</p>	<p>en emergencia y desastres.</p> <p>Formular, desarrollar y evaluar proyectos de investigación orientados a prevenir emergencias y desastres en un ámbito o región de sus habitantes.</p> <p>Diseñar, formular, ejecutar y/o evaluar proyectos de investigación en la especialidad de Enfermería en Emergencias y Desastres.</p> <p>• Conocimientos:</p> <p>Valorar, diagnosticar, intervenir y evaluar a pacientes en estado crítico por situaciones de emergencias y/o urgencias.</p> <p>Diagnosticar programas, ejecutar y evaluar, acciones multidisciplinarias e interdisciplinarias, frente a desastres naturales e incidentales.</p> <p>Demostrar habilidades y destrezas en manejo de procedimientos de la especialidad acorde al</p>	<p>respetando principios y valores éticos universales.</p> <p>• Realiza investigaciones que contribuyan a mejorar la ciencia y tecnología en Enfermería en el país.</p> <p>• Gerencia, asesora y proporciona consultoría en los diferentes programas, servicios e instituciones de salud, organizaciones públicas y privadas del país en el área de Enfermería.</p> <p>• Realiza docencia en el área de Emergencias y Desastres.</p> <p>• Demuestra comportamiento ético y deontológico en su actuar personal y profesional.</p>	<p>resolución de problemas.</p> <p>Capacidad para el trabajo en equipo.</p> <p>Capacidad para aplicar los conocimientos y resultados de los trabajos de investigación en la práctica.</p> <p>Habilidad en el uso de las tecnologías centrado en el servicio.</p> <p>Compromiso con el cambio conductual orientado a lograr un estilo de vida saludable.</p> <p>• Competencias específicas:</p> <p>Capacidad para brindar cuidado especializado en el área de su competencia utilizando el proceso de atención de enfermería en la promoción de la salud, prevención de riesgos y tratamiento de alteraciones fisiopatológicas.</p>
--	--	---	--	---	--	--	--	--

<p>situaciones de emergencias en el nivel intra hospitalario.</p> <p>Brinda cuidados de enfermería a las personas con problemas derivados de las principales situaciones de emergencia en el nivel extra hospitalario.</p> <p>Participa con el equipo multidisciplinario en la prevención de las situaciones de desastres producidos por fenómenos naturales y fenómenos antrópicos.</p>	<p>salud, y la continua durante su traslado al centro hospitalario y en este mismo, mostrando capacidad de comunicación con todas las personas que conforman la red de atención en el campo de la emergencia pública.</p> <p>Elabora instrumentos para gestionar los servicios de salud analizando críticamente la realidad del entorno, aplicando la capacidad de liderazgo, negociación y trabajo en equipo para el logro de los objetivos institucionales.</p> <p>Desarrolla educación para la salud y participa en la formación continua de los agentes de enfermería considerando las demandas del sector y del mercado laboral.</p> <p>Elabora su trabajo de investigación científica en el área de enfermería tendiente a la búsqueda de nuevos métodos y técnicas, así como modelos de atención innovadores para el cuidado de la salud, del paciente en</p>	<p>avance científico y tecnológico.</p> <p>Demostrar actitud crítica y reflexiva, proporcionando un tema de investigación relacionado a emergencias y desastres.</p> <p>Actúa con ética y humanismo frente a los pacientes, grupos familiares y colectividad.</p> <p>Desarrollar funciones de administración y gerencia en servicios de salud de alta complejidad.</p>	<p>Habilidad en la ejecución de los procedimientos y técnicas especializadas en el cuidado, así como el uso adecuado de equipos de alta tecnología.</p> <p>Capacidad para gestionar los servicios de enfermería y salud con calidez, eficiencia y eficacia.</p> <p>Capacidad para realizar estudios de investigación científica según las necesidades identificadas en el área de la salud.</p> <p>Habilidad en el manejo de tecnologías de información y comunicación en la búsqueda de información.</p> <p>Capacidad para ejercer la docencia con la paciente, familia, personal de salud y en el ámbito universitario.</p> <p>Comportamiento basado en principios y valores éticos cristianos en los</p>
--	--	--	---

emergencia y desastres, propiciando la aplicación de los resultados obtenidos en ellos.	diferentes contextos sociales.  Cultiva relaciones interpersonales saludables, practica y promueve el cuidado humano respetando la dignidad y derechos del paciente.
---	---

Al analizar las competencias establecidas en los perfiles profesionales de las Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, según plan curricular de las principales universidades a nivel nacional e internacional, se observa que las competencias con mayor énfasis y coincidencia a nivel general por la Universidad Autónoma de Querétaro en México, la Universidad San Martín de Porres, la Universidad Nacional del Callao, la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y la Universidad Peruana Unión; fueron aquellas relacionadas a la resolución de problemas, la capacidad de trabajo en equipo, la toma de decisiones, el comportamiento ético y deontológico en su actuar personal y profesional, capacidad de organización y planificación de situaciones de emergencia y desastres, actitud de atención y servicio, ejercicio de liderazgo y autoridad para asumir el control en situaciones de emergencias y desastres, gerencia y administración de cuidados de enfermería a la persona, familia y comunidad en situación de emergencias y desastres.

En cuanto a las competencias específicas de mayor reporte por la Universidad Alas Peruanas, la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla en México, la Universidad del Callao y la Universidad Peruana Unión, fueron el respeto a los derechos humanos, la idiosincrasia cultural y los principios bioéticos, el manejo de los dispositivos y componentes de alta tecnología, la utilización del método PAE (Proceso de Atención en Enfermería), la realización de investigaciones o proyectos, así como la docencia en el área de emergencias y desastres.

Además de lo mencionado, otras de las competencias, no menos importante, de un Enfermero Especialista en Emergencias y Desastre son: contar con una adecuada preparación para el manejo de circunstancias críticas y situaciones de estrés, elaboración de instrumentos para gestionar los servicios de salud y suministro de fármacos y otras medidas de tratamiento que protejan al paciente.



**Tabla 3: Competencias del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres de diferentes países.**

PAÍSES INTERNACIONALES		PERÚ	
En Argentina, Longoni (2003) reveló:	En México, la Federación Iberoamericana de Enfermería en Urgencias y emergencias. (2015) delimitó:	En España, la Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias (2001) indicó:	El Colegio de Enfermeras(os) del Perú (s.f.) identificó:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda y cuidado que se brinda a la familia, comunidad y paciente para obtener la satisfacción de sus necesidades básicas.</li> <li>• Planear el cuidado: Formular objetivos relacionados a la problemática descrita y establecer las intervenciones de enfermería.</li> <li>• Ejecutar el plan de acción: Ejecutar las prescripciones de enfermería, coordinar las acciones con otros profesionales, actualizar el plan según evolución.</li> <li>• Diagnóstico de las necesidades: conocer al paciente, comunidad y familia, de igual manera valorar las necesidades.</li> <li>• Evaluar el estado del paciente y la calidad de las prestaciones: Comparar logros alcanzados con objetivos propuestos y relacionar las acciones cumplidas con los estándares determinados.</li> <li>• Ejecutar actividades médicas encargadas como suministrar medicamentos, desarrollar tratamientos definidos, reforzar las instrucciones médicas al paciente, preparar física y psicológicamente al paciente para pruebas diagnósticas y cirugías.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manifestar en su actuar profesional valores y principios éticos universales y respeto a las normas vigentes.</li> <li>• Expresar respeto por los derechos humanos del usuario, entorno profesional, familiares y miembros de la comunidad, considerando la diversidad cultural.</li> <li>• Demostrar compromiso con el cuidado de la vida y salud de la persona, familia y comunidad.</li> <li>• Usar los conceptos teóricos y el conocimiento de los cuidados de enfermería como base para la toma de decisiones en la práctica enfermera de urgencias, desastres y emergencias, al tiempo que valora inmediatamente la situación de salud del usuario en estado crítico o en riesgo inminente de muerte, aplicando criterios de precisión y oportunidad.</li> <li>• Establecer comunicación asertiva con el usuario, comunidad, familiares y miembros de la comunidad profesional.</li> <li>• Brindar atención integral al usuario y realiza seguimiento del estado metabólico, hemodinámico y neurológico en emergencia, para solucionar particularmente o como miembro del equipo de salud, los problemas de salud revelados por medio de síntomas y signos de alarma.</li> <li>• Someter a triaje los pacientes a los que se brindan cuidados en situaciones de emergencias y desastres, y emplear la RAC – Recepción, Acogida y Clasificación- a los que se ofrecen cuidados urgentes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Emplea los conceptos teóricos y la sapiencia sobre los cuidados de enfermería como apoyo para la elección de disposiciones en la práctica enfermera de urgencias y emergencias.</li> <li>• Promover líneas de investigación que sean importantes para las intervenciones, el diagnóstico y los resultados en emergencias y urgencias.</li> <li>• Tener actitudes concordantes, al momento de tomar decisiones éticas y en su aplicación, con el Código Deontológico de la Enfermería.</li> <li>• Realizar la recolección y análisis de datos de salud o enfermedad de la persona, comunidad o familia, de forma metódica y continua, en base al marco conceptual de enfermería adoptado para la prestación de cuidados enfermeros en el área de emergencias, así como en el de urgencias, además según el conocimiento científico, los componentes de la situación, la concepción de los cuidados enfermeros y la percepción del paciente y su ecosistema.</li> <li>• Elaborar planes de atención de enfermería estandarizados para luego aplicarlos por medio de planes de atención de enfermería individualizada según los diagnósticos formulados, y evaluar de manera rápida y eficaz las respuestas humanas que se ocasionan frente a los problemas de salud reales y/o potenciales que ponen en riesgo la vida o no admiten vivirla con dignidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar el plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia, en el ámbito pre hospitalario basado en la valoración de respuestas humanas, priorización diagnóstica, principios bioéticos, y normatividad vigente.</li> <li>• Ejecutar y evaluar el cuidado especializado de Enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia, en el ámbito pre - hospitalario según protocolos y normatividad vigente.</li> <li>• Realizar la movilización y el traslado de la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia al establecimiento de salud según normatividad vigente.</li> <li>• Elaborar el plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales, basado en la valoración de respuestas humanas, priorización diagnóstica, principios bioéticos, modelos y teorías de enfermería y normatividad vigente.</li> <li>• Ejecutar el plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales, según guías técnicas de intervención, procedimientos y normatividad vigente.</li> <li>• Evaluar el plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y familia en situación de</li> </ul>

	<p>en el entorno hospitalario y atención primaria de salud, y en el ámbito de la atención urgente extrahospitalaria cuando no proceda, o esté superado, el triaje, estableciendo la prioridad del cuidado basándose en las necesidades psicosociales y físicas y en los factores que intervengan en el flujo y demanda de usuarios.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usar con seguridad y destreza los medios terapéuticos y de apoyo al diagnóstico que se caracterizan por su tecnología compleja.</li> <li>• Tratar, diagnosticar y evaluar de manera rápida y eficaz las respuestas humanas que se ocasionan frente a los problemas de salud potenciales y/o reales que amenazan la vida o no permiten vivirla con dignidad.</li> <li>• Establecer una relación terapéutica eficaz con los usuarios para facilitarles el afrontamiento correcto de las situaciones que sufran.</li> <li>• Realizar los planes oportunos de atención de enfermería estandarizados para su aplicación posterior por medio de planes de atención de enfermería individualizada apoyados en los diagnósticos enfermeros formulados y evaluar de forma eficaz y rápida las respuestas humanas que se generan ante los problemas de salud reales y/o potenciales que ponen en riesgo la vida o no logran vivirla con dignidad.</li> <li>• Modificar y evaluar si existe pertinencia entre los planes de cuidados basándose en las respuestas del usuario, de la consecución de los objetivos y de los resultados medidos.</li> <li>• Implementar, formular y evaluar los estándares, protocolos definidos y guías de acción para la práctica de la Enfermería Especialista en Urgencias, Emergencias y Desastres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar si son adecuados los planes de cuidados apoyándose en las respuestas del paciente, del logro de los objetivos y de los resultados medidos.</li> <li>• Brindar atención integral a la persona, para solucionar individualmente o como miembros de un equipo multidisciplinar, los inconvenientes de salud que le afecten en cualquier estadio de la vida con criterios de calidad y eficiencia.</li> <li>• Someter a triaje los pacientes a los que se prestan cuidados en situaciones de catástrofes y emergencias, y aplicar la RAC – Recepción, Acogida y Clasificación, a los que se ofrecen cuidados urgentes en el ámbito hospitalario y de atención primaria de salud, y en el ámbito de la atención urgente extrahospitalaria cuando no proceda, o esté superado, el triaje, determinando la prioridad del cuidado basándose en las necesidades físicas y psicosociales y en los factores que influyan en el flujo y la demanda de pacientes.</li> <li>• Emplear con seguridad y destreza los medios terapéuticos y de apoyo al diagnóstico que se determinan por su tecnología compleja.</li> <li>• Formar una relación terapéutica eficaz con los usuarios para proporcionarles el afrontamiento conveniente de las situaciones que padezcan.</li> <li>• Participar de manera activa con el equipo multidisciplinar manifestando su visión de experto en el área que le compete.</li> <li>• Implementar, formular y evaluar las guías de acción, estándares y protocolos definidos para la práctica de la enfermería en el área de Urgencias y Emergencias.</li> <li>• Organizar los recursos asistenciales con criterios de calidad y eficiencia.</li> </ul>	<p>emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales según normatividad vigente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnosticar el estado de salud de la persona familia y comunidad frente a situaciones de desastre según respuestas humanas identificadas y modelos de valoración de enfermería.</li> <li>• Ejecutar el cuidado especializado a la persona, familia y comunidad en situación de desastre según diagnósticos priorizados y normatividad vigente.</li> <li>• Evaluar el cuidado especializado a la persona familia y comunidad en situación de desastre según indicadores de calidad y normas vigentes.</li> <li>• Elaborar el plan de respuesta de enfermería en emergencias y desastres basados en la política del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo para Desastres.</li> <li>• Socializar el plan de respuesta de enfermería en emergencias y desastres utilizando medios de comunicación oral y escrita según normatividad vigente.</li> <li>• Evaluar el plan de respuesta de enfermería en emergencias y desastres, a través de simulacros programados y no programados según normatividad vigente.</li> <li>• Seleccionar herramientas de gestión del cuidado de enfermería en emergencia y desastres aplicando modelos de gestión y normas vigentes.</li> <li>• Aplicar las herramientas de gestión del cuidado especializado de enfermería en emergencia y desastres seleccionadas basándose en modelo de gestión y normatividad vigente.</li> <li>• Evaluar las herramientas de gestión cuidado especializado de enfermería en emergencia y desastres aplicados basándose en objetivos</li> </ul>
--	--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participar activamente con el equipo multidisciplinar contribuyendo su visión de experto en el área que le corresponde.</li> <li>• Asesorar como experto en el marco sanitario global, así como en la totalidad de los niveles de toma de decisiones.</li> <li>• Realizar intervenciones de Enfermería en situaciones de emergencia, urgencia y desastres usando protocolos y/o guías de atención, con criterios de efectividad, precisión y oportunidad.</li> <li>• Gestionar los recursos asistenciales con criterios de calidad y eficiencia, además garantizar capacidad resolutive frente a contingencias administrativas</li> <li>• Facilitar educación sanitaria a los usuarios, así como asesorar al equipo de salud en todos los aspectos relacionados con su área en la especialidad.</li> <li>• Asumir las capacidades en materia de formación de los futuros especialistas.</li> <li>• Impulsar líneas de investigación que sean principales para el diagnóstico, los resultados y las intervenciones en la clínica avanzada en urgencias y emergencias; incluso efectuar investigaciones en el campo de la enfermería, especialidad y salud, que contribuyen a la generación de conocimientos nuevos y modelos de intervención para la solución de la problemática de la especialidad.</li> <li>• Conservar una actitud proactiva en el cumplimiento de sus responsabilidades profesionales y actualizar constantemente sus conocimientos respecto a los avances tecnológicos y científicos de su carrera.</li> <li>• Desarrolla programas educativos encaminados a la familia, usuario y comunidad respecto a las</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientar como experto en el marco sanitario global y en todos los niveles de toma de decisiones.</li> <li>• Brindar educación sanitaria a los pacientes para que tengan conocimientos de prevención de riesgos y obtengan hábitos de vida saludables.</li> <li>• Asesorar al equipo de salud sobre los aspectos relacionados con Urgencias y Emergencias.</li> <li>• Asumir responsabilidades y compromisos en materia de formación de los futuros enfermeros.</li> </ul>	<p>planteados indicadores de calidad y normatividad vigente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificar acciones de capacitación al personal de enfermería en emergencia y desastres según necesidades identificadas y normas vigentes.</li> <li>• Ejecutar y evaluar las acciones de capacitación al personal de enfermería en emergencia y desastres considerando, estrategias metodológicas participativas, indicadores y normatividad vigente.</li> <li>• Identificar problemas probables de investigación en el cuidado especializado de enfermería en emergencia y desastres según lineamientos de política de investigación en enfermería y de salud.</li> <li>• Elaborar el perfil de investigación en el cuidado especializado de enfermería en emergencia y desastres en base a evidencia científica y metodología investigativa.</li> </ul>
--	---	--	---

---

necesidades de la especialidad y política institucional.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Adoptar actitudes concordantes, en la toma de decisiones éticas y en su aplicación, con el Código Deontológico de la Enfermería.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Participar en el diseño, implementación y evaluación de planes de respuesta, contingencia en situaciones de emergencias masivas y desastres.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ayudar en los planes de preparación para la atención de desastres al personal del entorno de la comunidad e institución.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Implementar y planear trabajos de higiene y seguridad ocupacional.</li></ul>

---

Tras comparar las competencias profesionales de las Enfermeras Especialistas en Emergencias y Desastres de diferentes países incluido el Perú, se plasmaron como principales competencias generales afines por las naciones de México y España: uso de conceptos teóricos y conocimientos de los cuidados de Enfermería como base para la toma de decisiones en la práctica del enfermero de urgencias, desastres y emergencias, además de participar activamente con el equipo multidisciplinario, contribuyendo con su visión de experto en el área que le corresponde.

Acerca de las competencias específicas que han coincidido entre los países de México, España, Argentina, Chile y Perú se encuentran: elaborar, ejecutar y evaluar el plan de cuidado especializado de Enfermería, así como ejecutar y evaluar el cuidado especializado de Enfermería a la persona y familia en situación de emergencia y urgencia; diagnosticar el estado de salud de la persona frente a situaciones de desastre, elaborar, socializar y evaluar el plan de respuesta de Enfermería, someter a triaje a los pacientes en situaciones de emergencias y desastres, elaborar el perfil de investigación en el cuidado especializado de Enfermería en emergencia y desastres, impulsar líneas de investigación fundamentales para el diagnóstico, los resultados y las intervenciones en la clínica avanzada en emergencias, adoptar actitudes concordantes en la toma de decisiones éticas y en su aplicación, usar con seguridad y destreza los medios terapéuticos y establecer una relación terapéutica eficaz.

También se destacan otras competencias que no han concordado entre los países, tales como: respeto por los derechos humanos, brindar atención integral al usuario, asesorar como experto en el marco sanitario global, facilitar educación sanitaria a los usuarios, realizar la movilización y el traslado del sujeto en situación de emergencia al establecimiento de salud según normatividad vigente, seleccionar, aplicar y evaluar herramientas de gestión del cuidado, efectuar acciones de capacitación al personal de Enfermería, identificar problemas probables de investigación.

## **Competencias de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres por expertos que laboran en establecimientos de salud de Lima Metropolitana.**

Cada uno de los participantes, emitió su opinión al respecto de las competencias que debería tener en cuenta el modelo a proponer, incorporando nuevos ítems generales o específicos, al instrumento construido en el análisis bibliométrico (consulta bibliográfica).

A partir de este proceso se definió el primer instrumento que fue analizado a posterior, mediante el método Delphi.

En el análisis de los testimonios al preguntar sobre las competencias que deberían tener los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, se encontró que deben poseer conocimientos sobre el tema, tener una relación empática con el paciente, trabajar en equipo y realizar de manera adecuada cada uno de los procedimientos que amerite el caso, lo cual es avalado por lo siguiente:

*“... concentrar rápidamente los conocimientos y habilidades que reciben y compartirlos con los demás, la difusión de las habilidades permitirá una retroalimentación y mejorará la capacidad del enfermero.” (Especialista 1).*

*“Los enfermeros especialistas deben saber actuar en toda emergencia médica quirúrgica, ... los especialistas también deben ser amables” (Especialista 2)*

*“...los enfermeros especialistas deben ser competentes, deben mantener la relación enfermero-paciente y ver a cada uno de ellos como si fueran sus familiares, porque la vida no está comprada, y como queremos que nos traten debemos tratarlos” (Especialista 3)*

*“Primero tiene que tener una personalidad analítica, tener una buena relación con su personal, presentar un buen equipo de*

*trabajo, estar atento al usuario, a las necesidades que tiene y saber muy bien todos los procedimientos y guías de su servicio, asimismo se deben adaptar a distintas situaciones de acuerdo al caso que vengan evaluando y deben saber usar bien los recursos que tienen, saber prescribir, saber manejar todas sus actividades, no solamente es saber manejar los procedimientos y guías sino saber aplicarlos de forma correcta e inclusive gestionar con su equipo de trabajo, cómo va a ser la medida de acción, dar pautas, a cada uno de los integrantes sobre el accionar ante una emergencia” (Especialista 6)*

Evaluando las respuestas de las competencias de forma particular en una institución de EsSalud, un especialista manifestó como otras de las competencias al trato humanizado, tal como se expresa a continuación:

*“El enfermero en el servicio de emergencia de un hospital nacional de EsSalud, deben contar con la especialidad de emergencias, ser proactivos, debe reunir las competencias, habilidades, actitudes para poder atender a un paciente que viene muy aquejado por su salud en estado crítico. Debe ser rápido, saber trabajar con eficiencia, la atención debe ser oportuna, de calidad y humanizada ya que el paciente siempre espera unas palabras muy dulces, muy suaves y motivadoras de parte de nosotros. En todo sitio deben ser humanos”.*  
(Especialista 8)

### **Diseño del perfil profesional por competencias del especialista en emergencias y desastres.**

Para el diseño del perfil profesional por competencias, se empleó el método Delphi, convocando primero a 40 profesionales de enfermería que tuvieron estudios en emergencias y desastres, los cuales fueron sometidos a un cuestionario de competencia de expertos, para que sean seleccionados aquellos con mejor puntaje y puedan participar de las rondas Delphi, de tal manera que se logre estructurar el perfil profesional del especialista, en emergencias y desastres.

A continuación, se observa la evaluación para la selección de expertos:

Tabla 4: *Coeficiente de conocimiento (Kc), Coeficiente de argumentación (Ka) y Coeficiente de competencia experta (K), obtenidos por cada uno de los expertos.*

N.º de expertos	Coeficiente de conocimiento (Kc)	Coeficiente de argumentación (Ka)	Coeficiente de competencia experta (K)
1	0.80	0.90	<b>0.85</b>
2	0.20	0.70	0.45
3	0.80	0.70	0.75
4	0.80	1.00	<b>0.90</b>
5	0.60	0.80	0.70
6	0.70	0.70	0.70
7	0.80	0.90	<b>0.85</b>
8	0.70	1.00	<b>0.85</b>
9	0.70	1.00	<b>0.85</b>
10	0.60	0.80	0.70
11	0.90	0.80	<b>0.80</b>
12	1.00	0.80	<b>0.90</b>
13	0.90	0.90	<b>0.90</b>
14	0.80	0.90	<b>0.85</b>
15	0.80	0.70	0.75
16	0.80	0.90	<b>0.85</b>
17	0.80	0.90	<b>0.85</b>
18	1.00	0.90	<b>0.95</b>
19	0.60	0.70	0.65
20	0.80	0.90	<b>0.85</b>
21	0.70	0.80	0.75
22	0.90	0.80	<b>0.85</b>
23	0.50	0.80	0.65
24	0.90	0.70	<b>0.85</b>
25	0.90	0.80	<b>0.85</b>
26	0.90	0.90	<b>0.90</b>
27	0.70	0.70	0.70
28	0.40	0.90	0.65
29	1.00	0.90	<b>0.95</b>
30	0.80	0.90	<b>0.85</b>
31	0.80	0.60	0.70
32	0.80	0.50	0.65
33	0.90	0.80	<b>0.85</b>
34	1.00	0.70	<b>0.85</b>
35	0.70	1.00	<b>0.85</b>
36	0.90	0.80	<b>0.85</b>
37	0.80	0.90	<b>0.85</b>
38	0.90	1.00	<b>0.95</b>
39	0.90	0.90	<b>0.90</b>
40	<b>0.70</b>	<b>1.00</b>	<b>0.85</b>
Promedio			<b>0.81</b>

Fuente: *elaboración propia*



A través de la autoevaluación se obtuvo el valor de competencia experta ( $k$ ) de manera individual, y el promedio del coeficiente de competencia experta de los 40 enfermeros que fue 0.81, lo que equivale a un nivel alto ( $k > 0.8$ ) como se muestra en la tabla 4.

Tabla 5: *Frecuencia de Coeficiente de competencia experta (K).*

Frecuencia de Coeficiente de Competencia Experta	N	%
Alta	27	67.5%
Media	8	20.0%
Baja	5	12.5%

Fuente: *elaboración propia*

En la tabla 5 se resume que solo 27 enfermeros, es decir el 67.5% obtuvieron un  $k$  alta ( $k > 0.8$ ), los cuales fueron seleccionados para continuar participando del método Delphi, mientras el 20% con un  $k$  medio ( $k = 0.7 - 0.8$ ) y el 12.5% con  $k$  bajo ( $k < 0.7$ ) fueron excluidos de continuar participando del estudio. De aquí en adelante para valorar estadísticamente al Delphi solo se incluye a 27 expertos.

### **Evaluación de las rondas del método Delphi para construcción del modelo de competencias de emergencias y desastres**

Para evaluar cada competencia, se utilizó la mediana de las puntuaciones, el rango intercuartílico y el porcentaje de expertos que puntuaron fuera de la mediana. Para establecer el consenso, se usó la mediana y el “nivel de concordancia”, el cual se determinó cuando el porcentaje de expertos que puntuaron fuera de la mediana fue menos del 33%. En este sentido había consenso de rechazo de la competencia cuando el valor de la mediana fue “1” mayoritariamente, mientras que el consenso de aceptación se dio cuando el valor de la mediana fue “3”, y no hubo consenso en cualquier otro caso. Además, tampoco se consideraba consenso, cuando el valor del rango intercuartílico era mayor a 1, pues significaba una alta dispersión de los expertos.

Tabla 6: *Criterios estadísticos descriptivos usados para determinar la existencia de consenso de los expertos respecto a las Competencias generales.*

Nº	Competencias Generales	Mediana	Media	k= q3-	% fuera del puntaje de la mediana	Consenso
1	Acepta realizar trabajo a presión, basándose en su capacidad profesional con responsabilidad.	2	2.38	1.00	53.8%	Sin consenso
2	Desarrolla habilidades cognitivas en los ambientes académicos y de campo en materia de emergencias y desastres, demostrando una actitud segura y ética en la toma de decisiones, para salvaguardar la vida de los individuos.	3	2.69	1.00	30.8%	Aceptado
3	Desarrolla pensamiento creativo para innovar en su vida personal y profesional.	3	2.58	1.00	42.3%	Sin consenso
4	Desarrolla habilidades para la comprensión lectora y de auto aprendizaje.	3	2.50	1.00	50.0%	Sin consenso
5	Busca nuevos conocimientos para la producción de guías, protocolos y modelos de intervención en Emergencias y Desastres.	3	2.69	1.00	30.8%	Aceptado en 2º
6	Aplica los programas básicos de informática y maneja la información, tecnología y comunicación en su desempeño laboral.	3	2.73	1.00	26.9%	Ronda Aceptado en 2º
7	Está apto para enfrentar los retos de una sociedad dinámica y compleja, desarrollando estrategias innovadoras.	3	2.73	1.00	26.9%	Ronda
8	Aplica las bases fisiológicas del ser humano para evaluar el estado general del paciente con criterio lógico y orientado al cuidado.	2	2.38	1.00	38.5%	Sin consenso
9	Aplica las bases fisiopatológicas del ser humano para identificar problemas de salud que necesitan atención de emergencia extra e intrahospitalaria.	3	2.58	1.00	38.5%	Sin consenso
10	Maneja las bases farmacológicas de los medicamentos utilizados durante una emergencia y los aplica con ética, conocimiento e instrumentación del cuidado del paciente.	3	2.69	1.00	30.8%	Aceptado
11	Mantiene comunicación permanente y asertiva entre el paciente, familia y personal de salud en el servicio de emergencia, durante su labor asistencial.	3	2.77	0.25	23.1%	Aceptado
12	Demuestra actitud respetuosa hacia la interculturalidad y la diversidad de creencias, valores, ideas y prácticas sociales con el paciente y la familia.	3	2.77	0.25	23.1%	Aceptado en 2º
13	Desarrolla acciones tendientes a solucionar el problema de salud del usuario, aplicando las evidencias científicas de enfermería.	3	2.65	1.00	30.8%	Ronda Aceptado en 3º
14	Demuestra alto sentido de compromiso en la formación de otros enfermeros, desde su entorno institucional, interdisciplinario en la docencia universitaria, la persona y el país, contribuyendo al desarrollo de la especialidad.	3	2.85	0.00	15.4%	Ronda Aceptado
15	Demuestra autocontrol emocional frente a situaciones altamente estresantes durante la atención al paciente en situación de emergencia.	3	2.54	1.00	42.3%	Sin consenso
16	Aplica su capacidad de adaptación, en el campo de su profesión con base a su formación personal y académica con valores.	3	2.69	1.00	30.8%	Aceptado en 3º
17	Aplica en su quehacer como especialista el código de ética y deontología para salvaguardar sus derechos y deberes como especialista.	3	2.58	1.00	42.3%	Ronda Sin consenso
		3	2.65	1.00	34.6%	Sin consenso

Nº	Competencias Generales	Mediana	Media	k= q3- n1	% fuera del puntaje de la mediana	Consenso
18	Realiza Gestión de los recursos humanos de enfermería, así como otros insumos materiales, con capacidad innovadora y responsabilidad.	3	2.85	0.00	15.4%	Aceptado
19	Posee conocimientos de la especialidad: primeros auxilios, RPC, técnicas de supervivencia, etc.	3	2.81	0.00	19.2%	Aceptado
20	Tiene cualidades físicas (fuerza y también técnicas adecuadas requeridas para inmovilizar a los pacientes, para poder colocar vías, etc.).	3	2.69	1.00	30.8%	Aceptado
21	Proyecta actitud de protección, de cuidado, de entrega, de cariño para con las personas en peligro: compromiso y dedicación.	3	2.58	1.00	38.5%	Sin consenso
22	Muestra fortaleza espiritual que sustenta el trabajo profesional cotidiano y direcciona la labor cotidiana en concordancia con los objetivos y la dimensión vocacional.	3	2.65	1.00	34.6%	Sin consenso
23	Aplica el Proceso de Atención de Enfermería como método científico de la profesión durante la atención del paciente crítico con sentido humanístico.	3	2.73	1.00	26.9%	Aceptado

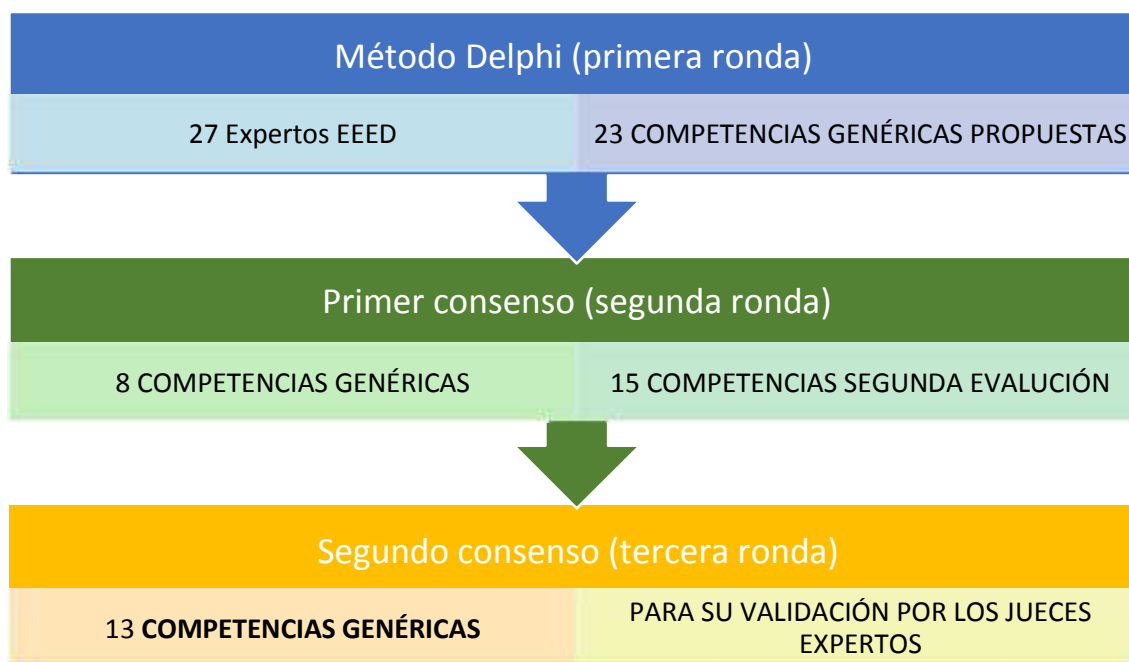
Fuente: *elaboración propia*

En la tabla 6 se observan las 23 competencias generales, las cuales pasaron por 3 rondas del método Delphi, siendo evaluadas mediante los puntajes para determinar el consenso en aceptación o rechazo de dicha competencia.

En la primera ronda, los 27 expertos lograron un consenso de 8 competencias generales, siendo aceptadas, debido a que el valor de la mediana fue 3, el porcentaje fuera de la mediana fue menor al 33%, y además existió baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Por otro lado, de las 15 competencias generales restantes (1,3,4,5,6,7,8,11,12,14,15,16,17,21, 22) resultó no tener consenso porque el porcentaje fuera de la mediana fue mayor al 33%, a pesar de que hubo baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Por esa razón 15 competencias generales pasaron a una nueva evaluación por los expertos en una segunda ronda.

En la segunda ronda, de las 15 competencias generales se lograron un consenso de 3 de ellas, siendo aceptadas dichas competencias debido a que el valor de la mediana fue 3, el porcentaje fuera de la mediana fue menor al 33%, y además existió baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Por otro lado, de las 12 competencias generales restantes (1,3,4,7,8,12,14,15,16,17,21, y22) resultó no tener consenso porque el porcentaje fuera de la mediana fue mayor al 33%, a pesar de que hubo baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Por esa razón 12 competencias generales pasaron a una nueva evaluación por los expertos en una segunda ronda.

En la tercera ronda, de las 12 competencias generales se lograron un consenso de 2 de ellas, siendo aceptadas dichas competencias debido a que el valor de la mediana fue 3, el porcentaje fuera de la mediana fue menor al 33%, y además existió baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Las 10 competencias generales restantes (1,3,4,7,8,14,16,17,21, y 22) que resultaron no tener consenso porque el porcentaje fuera de la mediana fue mayor al 33%, a pesar que hubo baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ), fueron eliminadas de la lista de competencias generales.



*Gráfico 2.* Método Delphi aplicación de 3 rondas para la obtención de las competencias genéricas. Es así que, a través del método Delphi, con 3 rondas evaluados por Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, se obtuvo 13 competencias genéricas, las cuales pasaron a su validación por los jueces expertos.

Tabla 7: *Criterios estadísticos descriptivos usados para determinar la existencia de consenso de los expertos respecto a las competencias específicas.*

Nº	Competencias Específicas	Mediana	Media	k= q3-q1	%	Consenso
1.	Demuestra habilidades personales e interpersonales con sensibilidad y pericia profesional, expresada en un cuidado humanizado y solidario.	3.00	2.69	1.00	30.8%	Aceptado
2.	Elabora el Plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y a la familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales, basado en la valoración de respuestas humanas, priorización diagnóstica, principios bioéticos.	3.00	2.54	1.00	42.3%	Sin consenso
3.	Implementa, ejecuta y evalúa planes de respuesta en situaciones de emergencias masivas y desastres con pericia y responsabilidad profesional.	3.00	2.88	0.00	11.5%	Aceptado en 2º Ronda
4.	Aplica los principios de asepsia y antisepsia en la ejecución de acciones y procedimientos de enfermería que permiten cumplir las Normas Higiénico-Epidemiológica en el servicio prestado al individuo, familia y comunidad.	3.00	2.85	0.00	15.4%	Aceptado
5.	Formula, implementa y evalúa guías y protocolos específicos para la práctica de enfermería en urgencias, emergencias y desastres, basado en conocimientos científicos.	2.00	2.46	1.00	46.2%	Sin consenso
6.	Diagnostica el estado de salud de la persona familia y comunidad frente a situaciones de desastre según respuestas humanas identificadas y modelos de valoración de Enfermería.	3.00	2.58	1.00	42.3%	Sin consenso
7.	Interpreta situaciones de emergencia y urgencia y actúa en consecuencia con total dominio en su quehacer.	3.00	2.81	0.00	19.2%	Aceptado
8.	Ejecuta el Plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y la familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales, según guías técnicas de intervención, procedimientos y normatividad vigente.	3.00	2.73	1.00	26.9%	Aceptado
9.	Evalúa el Plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y la familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales según normatividad vigente.	2.00	2.38	1.00	38.5%	Sin consenso
10.	Valora, trata y evalúa en forma eficaz y rápida las respuestas humanas que se generan ante problemas de salud que amenazan la vida del paciente en estado crítico con pericia y responsabilidad.	3.00	2.58	1.00	42.3%	Sin consenso
11.	Establece una relación terapéutica eficaz con los usuarios para facilitarles el afrontamiento en las situaciones de gravedad.	3.00	2.62	1.00	38.5%	Sin consenso
12.	Participa activamente con el equipo multidisciplinario aportando su visión de experto en el área de emergencia y desastres.	3.00	2.81	0.00	19.2%	Aceptado en 3º Ronda
13.	Realiza intervenciones de enfermería en situaciones de emergencia, urgencia y desastres, utilizando protocolos y/o guías de atención.	3.00	2.77	0.25	23.1%	Aceptado
14.	Posee habilidades para el manejo de fármacos y drogas que se requiere en emergencia, e identifica las reacciones adversas	3.00	2.88	0.00	11.5%	Aceptado
15.	Evalúa y brinda cuidados rápidos y oportunos al paciente con dolencias gastrointestinales, evitando la presentación de complicaciones.	3.00	2.54	1.00	46.2%	Sin consenso
16.	Evalúa y brinda cuidados rápidos a pacientes dolencias cardio- respiratorios, previniendo complicaciones y daño a órganos blancos.	3.00	2.62	1.00	38.5%	Sin consenso

Nº	Competencias Específicas	Mediana	Media	k= q3-q1	%	Consenso
17.	Integra los principios de ventilación y el intercambio de gases con la fisiopatología del traumatismo, para identificar al paciente con perfusión inadecuada.	3.00	2.85	0.00	15.4%	Aceptado
18.	Presta atención integral y realiza seguimiento del estado hemodinámica, metabólico y neurológico del paciente en situación de emergencia.	3.00	2.81	0.00	19.2%	Aceptado
19.	Detecta y estima riesgo (amenaza y vulnerabilidad).	3.00	2.69	1.00	26.9%	Aceptado
20.	Participa en el diseño e implementación de la estimación de riesgo, según norma vigente con criterio.	2.00	2.42	1.00	50.0%	Sin consenso
21.	Elabora e implementa los planes de operaciones, respuestas, contingencias, intervenciones, conjuntamente con el equipo de salud y bajo los lineamientos del COE.	2.00	2.15	1.00	38.5%	Sin consenso
22.	Participa en la evaluación de daños y análisis de necesidades para la toma de decisiones con criterio lógico en coordinación con el equipo multidisciplinario.	3.00	2.73	1.00	26.9%	Aceptado en 2º Ronda
23.	Emplea herramientas para la toma de decisiones en situación de desastre en conjunto con el COE, utilizando su inteligencia emocional.	3.00	2.88	0.00	11.5%	Aceptado
24.	Participa en la elaboración de lista de necesidades para la ayuda humanitaria, según el nivel de impacto de daño criterio racional y lógico.	2.00	2.38	1.00	46.2%	Sin consenso
25.	Participa en las reuniones de defensa civil en el marco del sistema nacional de gestión de riesgo con conocimiento y actitud proactiva.	3.00	2.69	1.00	26.9%	Aceptado en 2º Ronda
26.	Elabora el plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia, en el ámbito pre hospitalario, basado en la valoración de respuestas humanas, en la priorización diagnóstica, en los principios bioéticos	3.00	2.46	1.00	46.2%	Sin consenso
27.	Ejecuta y evalúa el cuidado especializado de Enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia, en el ámbito pre - hospitalario según protocolos y normatividad vigente.	3.00	2.81	0.00	19.2%	Aceptado en 2º Ronda
28.	Realiza la movilización y el traslado de la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia al establecimiento de salud según normatividad vigente con responsabilidad y humanismo.	3.00	2.88	0.00	11.5%	Aceptado en 3º Ronda
29.	Ejecuta el cuidado especializado a la persona, a la familia y a la comunidad en situación de desastre según diagnósticos priorizados y normatividad vigente.	3.00	2.73	1.00	26.9%	Aceptado
30.	Evalúa el cuidado especializado a la persona familia y comunidad en situación de desastre según indicadores de calidad y normas vigentes.	3.00	2.50	1.00	46.2%	Sin consenso
31.	Elabora el Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres basados en la Política del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo para desastres.	3.00	2.73	1.00	26.9%	Aceptado
32.	Socializa el Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres utilizando medios de comunicación oral y escrita según normatividad vigente.	2.00	2.19	1.00	34.6%	Sin consenso
33.	Evalúa el Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres, a través de simulacros programados y no programados según normatividad vigente.	2.00	2.31	1.00	38.5%	Sin consenso
34.	Selecciona herramientas de gestión del cuidado de enfermería en Emergencia y Desastres aplicando modelos de gestión y normas vigentes.	2.00	2.38	1.00	38.5%	Sin consenso
35.	Aplica las herramientas de gestión del cuidado especializado de enfermería en Emergencia y Desastres seleccionadas basándose en modelo de gestión y normatividad vigente.	3.00	2.81	0.00	19.2%	Aceptado en 2º Ronda
36.	Evalúa las herramientas de gestión cuidado especializado de enfermería en Emergencia y Desastres aplicadas basándose en objetivos planteados indicadores de calidad y normatividad vigente.	2.00	2.38	1.00	46.2%	Sin consenso

Nº	Competencias Específicas	Mediana	Media	k= q3-q1	%	Consenso
37.	Planifica acciones de capacitación al personal de enfermería en emergencia y desastres según necesidades identificadas y normas vigentes.	2.00	2.38	1.00	46.2%	Sin consenso
38.	Ejecuta y evalúa las acciones de capacitación al personal de enfermería en emergencia y desastres considerando, estrategias metodológicas participativas, indicadores y normatividad vigente.	3.00	2.69	1.00	30.8%	Aceptado en 2º Ronda
39.	Identifica problemas probables de investigación en el cuidado especializado de Enfermería en Emergencia y Desastres según lineamientos de política de investigación en Enfermería y de salud.	3.00	2.50	1.00	46.2%	Sin consenso
40.	Elabora el perfil de investigación en el cuidado especializado de Enfermería en Emergencia y Desastres en base a evidencia científica y metodología investigativa.	2.00	2.27	1.00	42.3%	Sin consenso
41.	Elabora investigaciones relacionadas al impacto de la emergencia y desastre en el país con criterio innovador y de apoyo.	3.00	2.85	0.00	15.4%	Aceptado en 2º Ronda
42.	Diseña y ejecuta investigaciones de Enfermería que respondan a los problemas de emergencias local y regional con temas que mejoren el quehacer del enfermero.	2.00	2.35	1.00	50.0%	Sin consenso
43.	Participa en la elaboración y publicación de artículos científicos que respondan a las necesidades de personas en estado de emergencia.	3.00	2.88	0.00	11.5%	Aceptado en 3º Ronda

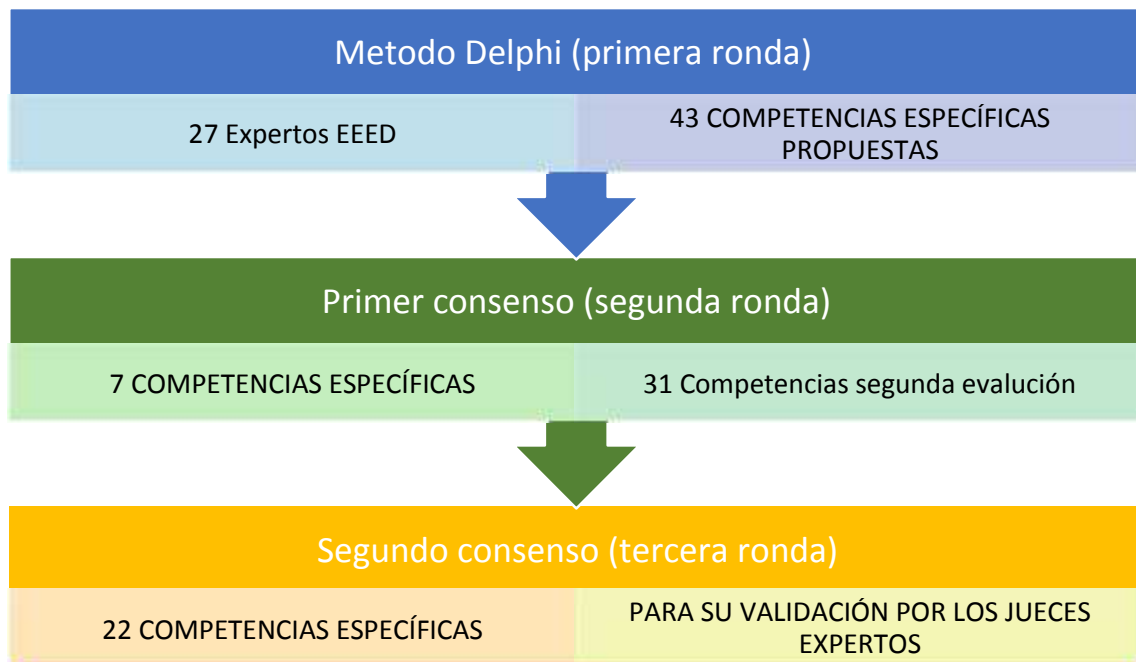


En la tabla 7 se observan las 43 competencias específicas, las cuales pasaron por 3 rondas del método Delphi, siendo evaluadas mediante los puntajes para determinar consenso en aceptación o rechazo de dichas competencias.

En la primera ronda, los 27 expertos lograron un consenso de 12 competencias específicas siendo aceptadas dichas competencias debido a que el valor de la mediana fue 3, el porcentaje fuera de la mediana fue menor al 33%, y además existió baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Por otro lado, de las 31 competencias específicas restantes resultó no tener consenso porque el porcentaje fuera de la mediana fue mayor al 33%, a pesar de que hubo baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Por esa razón las 31 competencias específicas pasaron a una nueva evaluación, por los expertos en una segunda ronda.

En la segunda ronda, de las 31 competencias específicas se lograron un consenso de 7 de ellas, siendo aceptadas dichas competencias debido a que el valor de la mediana fue 3, el porcentaje fuera de la mediana fue menor al 33%, y además existió baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Por otro lado, de las competencias específicas restantes resultó no tener consenso porque el porcentaje fuera de la mediana fue mayor al 33%, a pesar que hubo baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Por esa razón 24 competencias específicas pasaron a una nueva evaluación por los expertos en una segunda ronda.

En la tercera ronda, de las 24 competencias específicas se lograron un consenso de 3 de ellas, siendo aceptadas dichas competencias debido a que el valor de la mediana fue 3, el porcentaje fuera de la mediana fue menor al 33%, y además existió baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Las 21 competencias específicas restantes que resultaron no tener consenso porque el porcentaje fuera de la mediana fue mayor al 33%, a pesar que hubo baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ), fueron eliminadas de la lista de competencias específicas.



*Gráfico 3.* Selección y evaluación estadística de las competencias específicas por la metodología Delphi, con 3 rondas evaluados por Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres (EEED), se obtuvo 22 competencias específicas de los enfermeros de emergencias y desastres.

En la validación de las competencias tanto generales y específicas por los Enfermeros Expertos en Emergencias y Desastres, se obtuvieron finalmente las 12 competencias genéricas y las 22 específicas, las cuales se han descrito en la tabla 8.

**Tabla 8: Lista de competencias generales y específicas en emergencias y desastres**

Competencias Generales
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Desarrolla habilidades cognitivas en los ambientes académicos y de campo en materia de emergencias y desastres, demostrando una actitud segura y ética en la toma de decisiones, para salvaguardar la vida de las personas.</li> <li>2. Busca nuevos conocimientos para la producción de guías, protocolos y modelos de intervención en Emergencias y Desastres consultando las mejores fuentes o evidencias con responsabilidad.</li> <li>3. Emplea las nuevas tecnologías de informática y comunicación en la gestión de la especialidad considerando los principios éticos en la comunicación.</li> <li>4. Aplica las bases fisiopatológicas del ser humano para identificar problemas de salud que necesitan atención de emergencia extra e intrahospitalaria, teniendo en cuenta su interculturalidad y religión.</li> <li>5. Mantiene comunicación permanente y asertiva entre el paciente, familia y personal de salud en el servicio de emergencia, durante su labor asistencial intra y extrahospitalaria con responsabilidad y honestidad.</li> <li>6. Muestra actitud respetuosa hacia la interculturalidad y la diversidad de creencias, valores, ideas y prácticas sociales del paciente y familia.</li> <li>7. Ejecuta acciones tendientes a solucionar el problema de salud del usuario, aplicando las evidencias científicas de enfermería, considerando una actitud crítica.</li> <li>8. Demuestra autocontrol emocional frente a situaciones altamente estresantes durante la atención al paciente en situación de emergencia.</li> <li>9. Realiza Gestión de los recursos humanos de enfermería, así como otros insumos materiales, con capacidad innovadora y responsabilidad.</li> <li>10. Posee conocimientos de la especialidad: primeros auxilios avanzados, RPC, técnicas de supervivencia, para enfrentar los problemas derivados del desastre o condiciones de emergencias con destreza y actitud proactiva.</li> <li>11. Muestra las habilidades físicas en la instrumentación de fuerza y técnicas para inmovilizar a los pacientes, y brindarles soporte de emergencia respetando a cada individuo en su integridad.</li> <li>12. Aplica el Proceso de Atención de Enfermería como método científico de la profesión durante la atención del paciente crítico con sentido humanístico.</li> <li>13. Maneja las bases farmacológicas de los medicamentos utilizados durante una emergencia y los aplica con ética, conocimiento e instrumentación del cuidado del paciente.</li> </ol>
Competencias Específicas
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Demuestra habilidades personales e interpersonales con sensibilidad y pericia profesional, expresada en un cuidado humanizado y solidario.</li> <li>2. Ejecuta y evalúa planes de respuesta en situaciones de emergencias masivas y desastres con pericia y responsabilidad profesional.</li> <li>3. Aplica los principios de asepsia y antisepsia en los procedimientos de enfermería cumpliendo las Normas Higiénico-Epidemiológica en el servicio prestado al individuo, familia y comunidad.</li> <li>4. Maneja las bases farmacológicas de los medicamentos utilizados durante una emergencia y los aplica con ética, conocimiento e instrumentación del cuidado del paciente.</li> <li>5. Reconoce situaciones de emergencia y urgencia y actúa en consecuencia con total dominio en su quehacer con responsabilidad y pleno conocimiento.</li> <li>6. Ejecuta el Plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y la familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales, según guías técnicas de intervención, procedimientos y normatividad vigente con respeto y prudencia.</li> <li>7. Participa activamente con el equipo multidisciplinario aportando su visión de experto en el área de emergencia y desastres respetando a todos los integrantes.</li> <li>8. Realiza intervenciones de enfermería en situaciones de emergencia, urgencia y desastres, utilizando protocolos y/o guías de atención con criterio técnico y honestidad.</li> </ol>

9. Manejo de fármacos que se requiere en emergencia, identifica y reporta las reacciones adversas individuales en el paciente con criterio técnico científico.
- 10 Identifica al paciente con perfusión inadecuada, comunicando al equipo de emergencia para lograr la ventilación y el intercambio de gases en el paciente con actitud proactiva y segura.
- 11 Presta atención integral y realiza seguimiento del estado hemodinámica, metabólico y neurológico del paciente en situación de emergencia respetando su individualidad.
- 12 Detecta y estima riesgo (amenaza y vulnerabilidad) tanto individuales como colectivas en el periodo de emergencias, considerando los niveles de riesgo y la vulnerabilidad de la población con prudencia y veracidad.
- 13 Participa en la evaluación de daños y análisis de necesidades para la toma de decisiones con criterio lógico en coordinación con el equipo multidisciplinario trabajando como equipo.
- 14 Emplea herramientas de gestión de riesgos (INDECI, MINSA, DIREG) para la toma de decisiones en situación de desastre en conjunto con el COE, utilizando su inteligencia emocional con criterio y responsabilidad.
- 15 Integra las reuniones de defensa civil en el marco del sistema nacional de gestión de riesgo con conocimiento y actitud proactiva, para las capacitaciones y sensibilización ciudadana demostrando compromiso y responsabilidad social.
- 16 Ejecuta y evalúa el cuidado especializado de Enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia, en el ámbito pre - hospitalario según protocolos y normatividad vigente con diligencia y humildad.
- 17 Realiza la movilización y el traslado de la persona, en situación de emergencia y/o urgencia al establecimiento de salud según normatividad vigente con responsabilidad y humanismo.
- 18 Ejecuta el cuidado especializado a la persona, familia o comunidad en situación de emergencia o desastre según diagnósticos priorizados y normatividad vigente considerando a la persona como ser único.
- 19 Elabora el Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres basados en la Política del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo para desastres con responsabilidad y criterio técnico y científico.
- 20 Aplica las herramientas de gestión del cuidado especializado de enfermería en Emergencia y Desastres seleccionadas basándose en modelo de gestión y normatividad vigente con criterio técnico.
- 21 Ejecuta y evalúa las acciones de capacitación al personal de enfermería en emergencia y desastres considerando, estrategias metodológicas participativas, indicadores y normatividad vigente, con responsabilidad.
- 22 Realiza investigaciones relacionadas al impacto de la emergencia y desastre en el país con criterio innovador.

En esta tabla 8 se muestran las competencias que, según evaluación, deberían presentar los especialistas de Enfermería en emergencias y desastres.

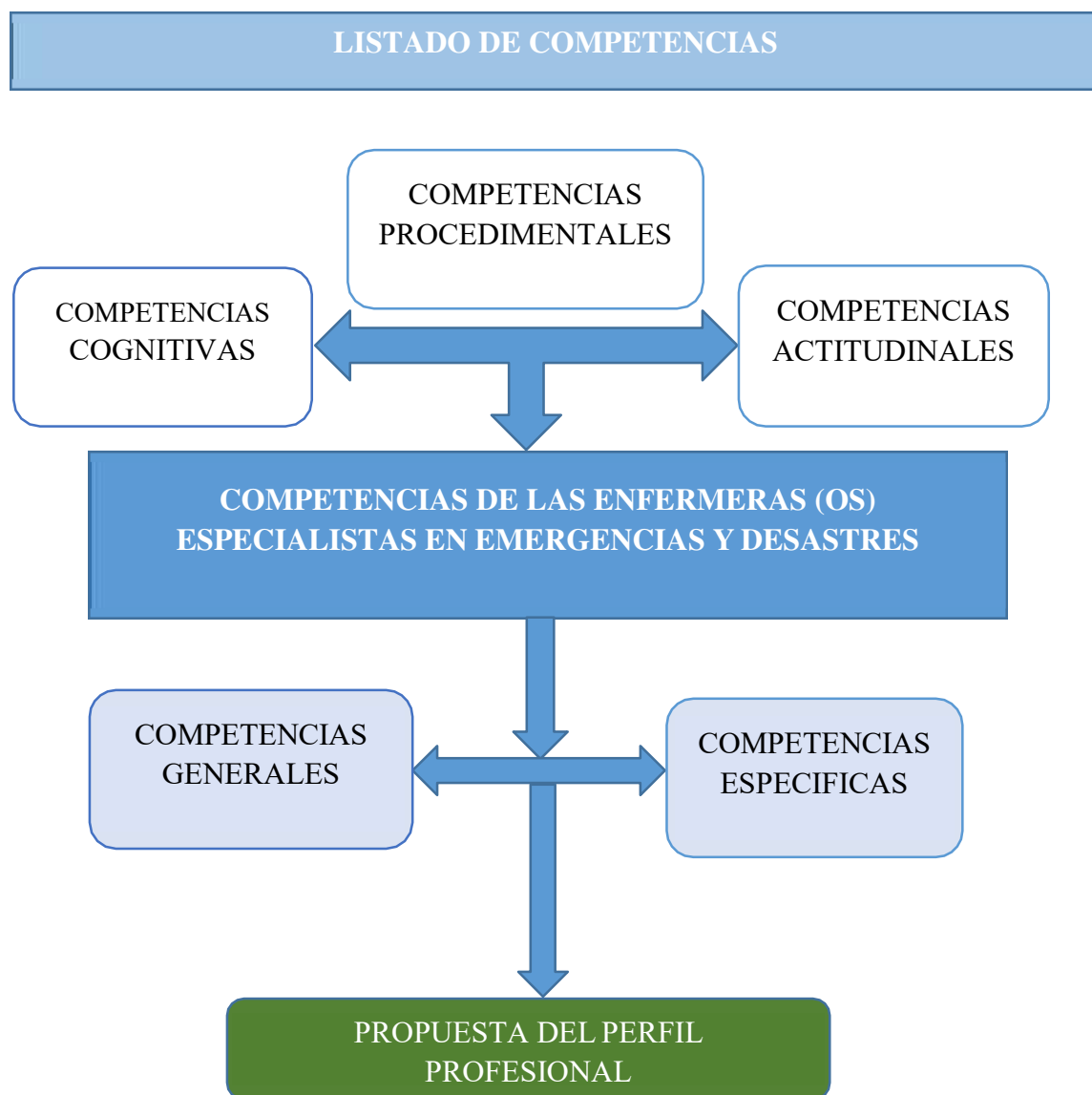


Gráfico 4. Pasos para la elaboración de la propuesta del perfil profesional.

A continuación, el modelo de competencias de 35 ítems, se sometió a evaluación por los mismos profesionales expertos en emergencias y desastres (10) que participaron de la entrevista, esto para estructurar una propuesta de perfil de la enfermera especialista en emergencias y desastres, dando como resultado lo siguiente:

Tabla 9: *Propuesta del perfil profesional del Especialista Enfermero en Emergencias y Desastres.*

---

**PERFIL PERSONAL:**

---

1. Capacidad de liderazgo ante situaciones de emergencia.
  2. Iniciativa para la toma de decisiones ante una situación de emergencia y/o desastres.
  3. Comunicación asertiva para con el paciente, sus familiares y el equipo multidisciplinario.
  4. Actitud respetuosa frente a la diversidad, credos y culturas.
  5. Inteligencia emocional y social.
  6. Capacidad resolutive.
  7. Mantener buen estado físico, para actuar en circunstancias operativas de emergencias y desastres.
  8. Mantener buen estado psicológico, con la posibilidad de tener autocontrol emocional ante situaciones altamente estresantes.
  9. Tener sensibilidad ante situaciones de riesgo y desastre.
  10. Ser solidario.
  11. Poseer sentido de responsabilidad.
  12. Participación consciente, conocedora y proactiva
- 

**PERFIL ESPECÍFICO**

---

13. Capacidad diagnóstica.
14. Gestor de recursos humanos y materiales para la atención del paciente.
15. Habilidad técnica ante la emergencia.
16. Pericia en los principios básicos de bioseguridad.
17. Se desempeña adecuadamente en el trabajo en equipo.

18. Brinda cuidados especializados en situación de emergencia y urgencia según guías vigentes.
  19. Destreza en los cuidados la persona, a la familia y a la comunidad en situación de desastre según diagnósticos priorizados y normatividad vigente.
  20. Capacidad de planificación de un plan de respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres.
  21. Maneja herramientas de gestión
  22. Brinda cuidados humanizados
  23. Aplica el método científico en su quehacer como enfermero
  24. Disponibilidad y recursos para ejecutar capacitaciones a otros profesionales sobre emergencias y desastres.
  25. Capacidad para ejecutar planes de Investigación que contribuyan al incremento del conocimiento científico sobre temas de emergencias y desastres.
  26. Capacidad para elaborar artículos científicos.
  27. Posee conocimientos para la detección o identificación del riesgo.
  28. Aplica conocimientos científicos sobre aspectos teóricos y prácticos de la atención en emergencias y desastres.
  29. Conocedor integral del uso de fármacos.
  30. Versado en las guías y en los protocolos vigentes en emergencias y desastres.
  31. Experto en tratamientos conservadores y paliativos para la atención de los pacientes ante una emergencia o desastre.
  32. Perito en los principios de ventilación y en el intercambio de gases con la fisiopatología del traumatismo.
  33. Conocedor del método científico, como principio de la atención de Enfermería
  34. Entendido de las TIC básicas para mejorar su desarrollo profesional.
- 

Posteriormente esta propuesta de perfil profesional, tanto en su dimensión personal y profesional, pasó a una evaluación de 16 expertos, y a partir de ello se generó una validación estadística donde se utilizó la mediana de las puntuaciones, el rango intercuartílico y el porcentaje de expertos que puntuaron fuera de la mediana. Para establecer el consenso, se usó la mediana y el “nivel de concordancia”, el cual se determinó cuando el

porcentaje de expertos que puntuaron fuera de la mediana fue menos del 33%. En este sentido había consenso de rechazo de los ítems del perfil cuando el valor de la mediana fue “1” mayoritariamente, mientras que el consenso de aceptación se dio cuando el valor de la mediana fue “3”, y no hubo consenso en cualquier otro caso. Además, tampoco se consideraba consenso, cuando el valor del rango intercuartílico era mayor a 1, pues significaba una alta dispersión de los expertos.



Tabla 10: *Criterios estadísticos descriptivos usados para determinar la existencia de consenso de los expertos respecto al perfil personal*

Nº	Perfil Personal	Mediana	Media	k= q3-q1	% fuera del puntaje de la mediana	Consenso
1	Capacidad de liderazgo ante situaciones de emergencia.	3	2.75	1	25.0%	Aceptado
2	iniciativa para la toma de decisiones ante una situación de emergencia y/o desastres.	3	2.94	0	6.3%	Aceptado
3	Comunicación asertiva para con el paciente, sus familiares y el equipo multidisciplinario.	3	2.81	0	18.8%	Aceptado
4	Actitud respetuosa frente a la diversidad, credos y culturas.	3	2.69	1	25.0%	Aceptado
5	Inteligencia emocional y social.	3	2.81	0	18.8%	Aceptado
6	Capacidad resolutive.	3	3.00	0	0.0%	Aceptado
7	Mantener buen estado físico, para actuar en circunstancias operativas de emergencias y desastres.	3	2.88	0	12.5%	Aceptado
8	Mantener buen estado psicológico, con la posibilidad de tener autocontrol emocional ante situaciones altamente estresantes.	3	3.00	0	0.0%	Aceptado
9	Tener sensibilidad ante situaciones de riesgo y desastre.	3	2.81	0	18.8%	Aceptado
10	Ser solidario.	3	2.88	0	12.5%	Aceptado
11	Poseer sentido de responsabilidad.	3	2.94	0	6.3%	Aceptado
12	Participación consciente, conocedora y proactiva	3	2.81	0	18.8%	Aceptado
13	Maneja las bases farmacológicas de los medicamentos utilizados durante una emergencia	3	2.56	1	43.8%	Sin consenso

En la tabla 10 se observan las 12 competencias del perfil personal, las cuales pasaron por una evaluación de 16 expertos, quienes a través de los puntajes determinaron consenso en aceptación o rechazo de dicha competencia. Los 16 expertos lograron un consenso de las 12 competencias siendo aceptadas del perfil debido a que el valor de la mediana fue 3, el porcentaje fuera de la mediana fue menor al 33%, y además existió baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Por esa razón quedaron los 12 ítems correspondientes al perfil personal.

Tabla 11: *Criterios estadísticos descriptivos usados para determinar la existencia de consenso de los expertos respecto al perfil específico.*

Nº	Perfil Profesional	Mediana	Media	k= q3-q1	% fuera del puntaje de la mediana	Consenso
13	Capacidad diagnostica.	3	2.81	0	18.8%	Aceptado
14	Gestor de recursos humanos y materiales para la atención del paciente.	3	2.81	0	18.8%	Aceptado
15	Habilidad técnica ante la emergencia.	3	2.88	0	12.5%	Aceptado
16	Pericia en los principios básicos de bioseguridad.	3	2.63	1	37.5%	Sin consenso
17	Se desempeña adecuadamente en el trabajo en equipo.	3	2.56	1	43.8%	Sin consenso
18	Brinda cuidados especializados en situación de emergencia y/o urgencia según guías vigentes.	3	2.81	0	18.8%	Aceptado
19	Destreza en los cuidados la persona, a la familia y a la comunidad en situación de desastre según diagnósticos priorizados y normatividad vigente.	3	2.81	0	18.8%	Aceptado
20	Capacidad de planificación un Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres.	3	2.88	0	12.5%	Aceptado
21	Maneja herramientas de gestión	3	2.88	0	12.5%	Aceptado
22	Brinda cuidados humanizados	3	2.56	1	43.8%	Sin consenso
23	Aplica el método científico.	3	2.81	0	18.8%	Aceptado
24	Disponibilidad y recursos para ejecutar capacitaciones a otros profesionales sobre emergencias y desastres.	3	2.88	0	12.5%	Aceptado
25	Capacidad para ejecutar planes de Investigación que contribuyan al incremento del conocimiento científico sobre temas de emergencias y desastres.	3	2.94	0	6.3%	Aceptado
26	Capacidad para elaborar artículos científicos.	3	2.88	0	12.5%	Aceptado
27	Posee conocimientos para la detección o identificación del riesgo.	3	2.81	0	18.8%	Aceptado
28	Aplica conocimientos científicos sobre aspectos teóricos y prácticos de la atención en emergencias y desastres.	3	2.69	1	31.3%	Aceptado
29	Conocedor integral del uso de fármacos.	3	2.56	1	43.8%	Sin consenso
30	Versado en las guías y en los protocolos vigentes en emergencias y desastres.	3	2.94	0	6.3%	Aceptado
31	Experto en tratamientos conservadores y paliativos para la atención de los pacientes ante una emergencia o desastre.	3	2.75	1	25.0%	Aceptado
32	Perito en los principios de ventilación y en el intercambio de gases con la fisiopatología del traumatismo.	3	2.50	1	50.0%	Sin consenso
33	Conocedor del método científico, como principio de la atención de enfermería.	3	2.56	1	43.8%	Sin consenso
34	Entendido de las TIC básicas para mejorar su desarrollo profesional.	3	2.50	1	50.0%	Sin consenso

En la tabla 11 se observan las 22 competencias del perfil específico, las cuales pasaron por una evaluación de 16 expertos quienes a través de los puntajes determinaron consenso en aceptación o rechazo de dichos ítems.

Los 16 expertos lograron un consenso de 15 ítems siendo aceptados debido a que el valor de la mediana fue 3, el porcentaje fuera de la mediana fue menor al 33%, y además existió baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Por otro lado, de los 7 ítems restantes del perfil (16,17,22,29,32,33,34) resultó no tener consenso porque el porcentaje fuera de la mediana fue mayor al 33%, a pesar de que hubo baja dispersión de los expertos (rango intercuartílico  $\leq 1$ ). Por esa razón quedaron 15 ítems correspondientes al perfil profesional.

Por último, la propuesta de perfil profesional del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres quedó con 27 ítems, como se muestra en la tabla 11.

Tabla 12: *Propuesta final del perfil profesional del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres.*

---

**PERFIL GENERAL:**

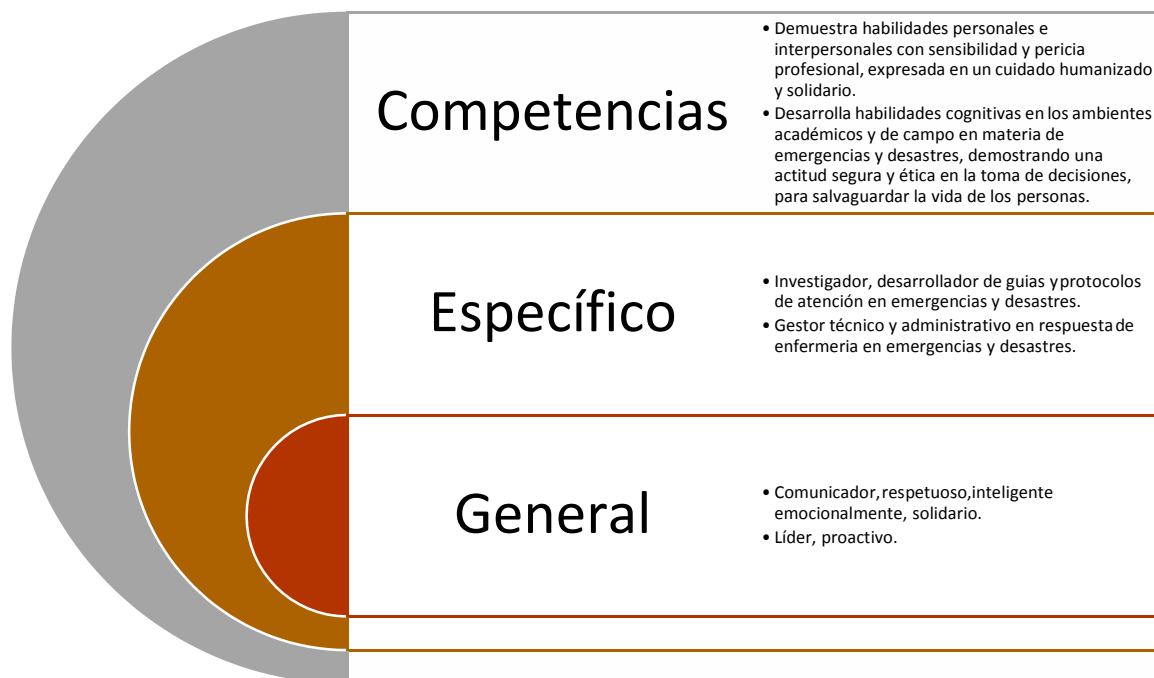
---

1. Capacidad de liderazgo ante situaciones de emergencia.
  2. Iniciativa para la toma de decisiones ante una situación de emergencia y desastres.
  3. Comunicación asertiva para con el paciente, sus familiares y el equipo multidisciplinario.
  4. Actitud respetuosa frente a la diversidad, credos y culturas.
  5. Inteligencia emocional y social.
  6. Capacidad resolutive.
  7. Mantener buen estado físico, para actuar en circunstancias operativas de emergencias y desastres.
  8. Mantener buen estado psicológico, con la posibilidad de tener autocontrol emocional ante situaciones altamente estresantes.
  9. Tener sensibilidad ante situaciones de riesgo y desastre.
  10. Ser solidario.
  11. Poseer sentido de responsabilidad.
  12. Participación consciente, conocedora y proactiva
- 

**PERFIL ESPECÍFICO:**

---

1. Capacidad diagnóstica.
  2. Gestor de recursos humanos y materiales para la atención del paciente.
  3. Habilidad técnica ante la emergencia.
  4. Brinda cuidados especializados en situación de emergencia y/o urgencia según guías vigentes.
  5. Destreza en los cuidados la persona, a la familia y a la comunidad en situación de desastre según diagnósticos priorizados y normatividad vigente.
  6. Capacidad de planificación un Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres.
  7. Maneja herramientas de gestión
  8. Aplica el método científico en su quehacer como enfermera (o).
  9. Disponibilidad y recursos para ejecutar capacitaciones a otros profesionales sobre emergencias y desastres.
  10. Capacidad para ejecutar planes de Investigación que contribuyan al incremento del conocimiento científico sobre temas de emergencias y desastres.
  11. Capacidad para elaborar artículos científicos.
  12. Posee conocimientos para la detección o identificación del riesgo.
  13. Aplica conocimientos científicos sobre aspectos teóricos y prácticos de la atención en emergencias y desastres.
  14. Versado en las guías y en los protocolos vigentes en emergencias y desastres.
  15. Experto en tratamientos conservadores y paliativos para la atención de los pacientes ante una emergencia o desastre.
-



**Gráfico 5.** Integración del perfil ideal de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres.

## 4.2. Discusiones

Luego de haber contrastado las Competencias del Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres por las Universidades e Instituciones de distintos países, se detalla un enfoque en tres escenarios: cognitivo, procedimental y actitudinal en base a planes de respuesta, cuidados del paciente, estrategias de intervención, entre otras; por su parte, *Freire* en el año 2013 en su trabajo encontró que las acciones de Enfermería antes del desastre, se centran en la valoración previa y plan de respuesta al desastre, simulacros y programas de educación comunitaria; durante el desastre se agrupan en evaluación rápida de necesidades, triaje prehospitalario, cuidados de Enfermería, atención comunitaria y salud pública; tras el desastre, las acciones de Enfermería se encaminan a tareas de rehabilitación, reconstrucción, cuidados y atención comunitaria.

Asimismo se encontró que las funciones del enfermero en emergencias y desastres, se abordan de manera concreta desde los aspectos formativo-académico, tecnológico y ético, siendo necesario tener esta visión holística e integral para construir un perfil ideal que contenga un conjunto de competencias cuya actualización y puesta en práctica sean lo suficientemente eficaces, de modo que cubran con el ideal de la especialidad y se constituya un profesional científico, humanista y responsable ante la comunidad, esto es, con un desempeño beneficioso para la sociedad. En este sentido *Wihlborg* (2014), en su investigación, y a partir del acuerdo entre los expertos consultados, plantea un perfil integral, estructurado a partir de 44 competencias divididas en diez áreas con lo cual abarca de forma sistémica el quehacer del enfermero de esta especialidad. Siguiendo esta línea, aunque anticipándose temporariamente, toca el plan de estudios de enseñanza del curso de Enfermería en una Universidad de Chile. *Chaves et al.* (2010) propone el uso del método Developing a

Curriculum (DACUM) para construir un proyecto pedagógico integrando enseñanza, trabajo y escuela.

Es importante resaltar que la especialidad en Enfermería en Emergencias y Desastres es un desafío que se ha objetivado en los planes curriculares de diferentes universidades, orientando la enseñanza a una visión integral de las situaciones, y permitiendo enfrentar diversas situaciones de estrés con amplitud de pensamiento y, sobre todo, con ética y valores.

Las competencias genéricas en Enfermería, no son transferibles a otras profesiones, y deben ser desarrolladas e impulsadas desde los planes de estudios, pues estos conocimientos y habilidades son vinculados directamente a la disciplina de Enfermería. En la presente investigación de la totalidad inicial que se presentaron como competencias genéricas, solo quedaron 12 competencias como el desarrollo de habilidades cognitivas, la búsqueda de nuevos conocimientos, la aplicación de bases fisiopatológicas para la identificación de los problemas de salud, el manejo de las bases farmacológicas, la comunicación permanente y asertiva, entre otras; similar a lo estipulado por *Ramírez et al. (2016)*, pues en su estudio al evaluar las competencias básicas, genéricas y específicas de los profesionales de Enfermería en emergencias y desastres para instituciones hospitalarias; propone cuatro competencias genéricas: la aplicación de las bases fisiológicas, el manejo de las farmacológicas, el manejo de una comunicación permanente, las actitudes respetuosas y el sentido de compromiso con los estudiantes. Las competencias genéricas tardan más en desarrollarse, y se pueden mejorar incrementando conocimientos, habilidades y actitudes, durante toda la vida.

En cuanto al análisis de las competencias específicas, en el presente estudio quedaron 22 competencias acorde a las evaluaciones; orientándose básicamente a las habilidades: como el cuidado del paciente, la aplicación de planes de respuesta, la aplicación de principios de asepsia y antisepsia, la interpretación de situaciones de emergencia y urgencia, la

ejecución de planes de cuidado especializados según guías de intervención, la participación con el equipo multidisciplinario, el manejo de fármacos en situaciones de emergencia, urgencia y desastres, entre otras, lo cual coincide con el trabajo de *Ramírez et al. (2016)*, donde se identifica que solo 7 competencias cumplen los enfermeros especialistas como: la demostración de habilidades personales e interpersonales, la aplicación de principios de asepsia y antisepsia, la interpretación de emergencia y urgencia, la aplicación de criterios de clasificación del paciente y, la administración de fármacos y drogas, etc.

Respecto a la propuesta del perfil profesional, a través del estudio y evaluación minuciosa de diferentes modelos por expertos, se construyen las competencias profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, tanto generales como específicas, quedando 34 competencias de manera global. Sin embargo, es a partir de este modelo es que nace la propuesta de la realización del perfil profesional de los enfermeros, es decir, se establecen una serie de actitudes que precisarán el progreso del profesional de Enfermería; quedando 27 competencias para el perfil profesional, 12 para el perfil general como: liderazgo, toma de decisiones, comunicación asertiva, capacidad resolutoria, respeto, responsabilidad, entre otros, y 15 del perfil específico como: capacidad diagnóstica, habilidad técnica, destreza en los cuidados, aplicación del método científico, etc. Según el análisis realizado por *González, Mortigo y Berdugo (2014)*, *“el perfil profesional se muestra como una posibilidad de reflexión y transformación paulatina del conjunto de esfuerzos de orden curricular, académico y administrativo, que busca promover un ideal de formación que contribuya a la educación de sujetos más participativos y creativos en la resolución de problemas y en el uso de diferentes mediaciones conceptuales, tecnológicas y democráticas para contribuir a la sociedad que los acoge”*, asimismo, se entiende como una ruta de ejercicio profesional en los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, que va de la mano con el desarrollo personal y



cognitivo del enfermero, en relación con una consciencia de acción supeditada por valores, posturas y representaciones sociales.

El perfil del profesional de Enfermería Especialista en Emergencias y Desastres, según las competencias analizadas debe ser holístico, pues debe tener un alcance integral, y sistémico, pues a modo de red debe abarcar todos los ámbitos requeridos para un profesional de esta especialidad.

## CONCLUSIONES

Las competencias establecidas en los perfiles profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, según el plan curricular de las universidades líderes, nacionales e internacionales son: a nivel general la resolución de problemas, la capacidad de trabajo en equipo, la toma de decisiones, el comportamiento ético y deontológico en su actuar personal y profesional, la capacidad de organización y planificación de situaciones de emergencia y desastres, y la actitud de atención y servicio; mientras que a nivel específico destaca el respeto a los derechos humanos, la idiosincrasia cultural y los principios bioéticos, el manejo de los dispositivos y componentes de alta tecnología, la realización de investigaciones y la docencia en el área de emergencias y desastres.

Las competencias profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres de los países de mayor impacto en la solvencia de la especialidad: México, Argentina, España, y Perú son: a nivel general el uso de conceptos teóricos y conocimientos de los cuidados de Enfermería, como base para la toma de decisiones y participar activamente con el equipo multidisciplinar; en cambio a nivel específico se observa elaborar, ejecutar y evaluar el plan de cuidado especializado de Enfermería, diagnosticar el estado de salud de la persona frente a situaciones de desastre, elaborar, socializar y evaluar el plan de respuesta de Enfermería, someter a triaje a los pacientes en situaciones de emergencias y desastres, elaborar el perfil de investigación en el cuidado especializado de Enfermería en emergencia y desastres, impulsar líneas de investigación fundamentales y usar con destreza los medios terapéuticos.

Las competencias de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres, según expertos de establecimientos de salud de la ciudad de Lima Metropolitana, se basó en que el enfermero debe poseer conocimientos sobre el tema, tener

una relación empática con el paciente, trabajar en equipo, realizar de manera adecuada cada uno de los procedimientos y brindar un trato humanizado.

El diseño del perfil profesional por competencias del especialista en emergencias y desastres se basó en 27 competencias: 12 pertenecientes al perfil general como: liderazgo, toma de decisiones, comunicación asertiva, capacidad resolutive, respeto, responsabilidad y 15 correspondientes al perfil específico, como: capacidad diagnóstica, habilidad técnica, destreza en los cuidados y aplicación del método científico.

## RECOMENDACIONES

1. Realizar investigaciones en las diferentes especialidades de Enfermería a fin de ir determinando el perfil y las competencias propias del trabajo de Enfermería.
2. Construir competencias profesionales de los enfermeros especialistas, para competir a nivel nacional e internacional con sus saberes en todas las situaciones.
3. Establecer perfiles basados en competencia, en las diferentes especialidades de Enfermería a fin de ir reflexionando para transformar paulatinamente el conjunto de esfuerzos para fomentar un ideal de formación que satisfaga las exigencias de un mercado laboral competitivo.
4. Tener en cuenta las limitaciones que se han presentado en el presente estudio a fin de considerarlas en los próximos estudios similares.
5. Se sugiere planificar y ejecutar actividades para mantener el buen estado físico y psicológico, así como espacios que propicien la práctica de valores como la responsabilidad y la solidaridad, todo esto con una actitud respetuosa frente a la diversidad, credos y cultura de las personas afectadas.
6. Se recomienda planear y poner en práctica un programa de capacitación conducente al desarrollo de las competencias requeridas para la construcción de este perfil y se realizará las gestiones administrativas para dotar de los recursos materiales necesarios para su sostenibilidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo. (2013). *Guía operativa para la respuesta directa de salud en desastres*. España: Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo. Recuperado de <https://www.aecid.es/Centro-Documentacion/Documentos/Acci%C3%B3n%20Humanitaria/Guia%20Operativa%20Respuesta%20Salud%20AECID.pdf>
- Aguar, M. (2005). Las competencias profesionales: algo más. *Revista de Educación y Desarrollo*, 4, 45-51. Recuperado de [http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu\\_desarrollo/anteriores/4/004\\_Aguar.pdf](http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/4/004_Aguar.pdf)
- Álvarez, A. (2003). *Competencias profesionales. Análisis conceptual y aplicación profesional*. Barcelona-España: Universidad de Barcelona.
- Arbour, M. (2017). *La consecuencia poco natural de los desastres naturales*. Boletín de la infancia y adolescencia. Recuperado de: [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/41842/2/articulo\\_consecuencia.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/41842/2/articulo_consecuencia.pdf).
- Astigarraga, E. (2003). *El método Delphi*. San Sebastián-España: Universidad de Deusto. Recuperado de [http://www.prospectiva.eu/zaharra/Metodo\\_delphi.pdf](http://www.prospectiva.eu/zaharra/Metodo_delphi.pdf)
- Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería. (2002). *Estándares Básicos de Calidad para los Programas de Pregrado de Enfermería*. Perú: Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería.
- Aznar, I., Hinojo, F., y Fernández, F. (2007). Competencia, competencias profesionales y perfil profesional: Retrato del perfil del psicopedagogo. *Revista de la Universidad de Granada*, 37, 109-139.
- Beluche, O. (2013). *La educación por competencias y el neoliberalismo. Sin permiso*. Recuperado de <http://www.sinpermiso.info/textos/la-educacin-por-competencias-y-el-neoliberalismo>

- Benito, Ú. (2016). *Competencias y Técnicas de Enfermería en los Servicios de Urgencias*. España: Editorial Área de Innovación y Desarrollo.
- Bolívar, C. (2007). *Más allá de la formación: El desarrollo de competencias*. Recuperado de <http://www.arearh.com/formacion/masallaformacion.htm>
- Bozu, Z. (2002). *El perfil de las competencias profesionales del profesorado de la ESO*. España: Universitat de Barcelona.
- Bravo, M., y Arrieta, J. (2010). El método Delphi. Su implementación en una estrategia didáctica para la enseñanza de las demostraciones geométricas. *Revista Iberoamericana de Educación*. Recuperado de <https://rieoei.org/historico/deloslectores/804Bravo.PDF>
- Cabero, J., y Infante, A. (2014). Empleo del método delphi y su empleo en la investigación en comunicación y educación. *Revista Electrónica de Tecnología Educativa*, 48, 1-16.
- Carrillo, A., García, L., Cárdenas, C., Díaz, I., y Yadruby, N. (2013). La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. *Revista Electrónica Trimestral de Enfermería*, 12(32), 346-361. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/revisiones5.pdf>
- Carrillo, A., Martínez, P., y Taborda, S. (2018). Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(2). Recuperado de <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358>
- Carrizosa, A. (2017). *Diseño metodológico. Guía Básica para la identificación de Perfiles Profesionales*. Paraguay: Programa NEO. Recuperado de [https://www.jovenesneo.org/Portals/13/Images/NEO/SW\\_Recursos/ad8586f8-c9de-4492-b85c-e89f719cb230\\_Guia%20de%20Identificacion%20de%20Perfiles%20Profesionales.pdf](https://www.jovenesneo.org/Portals/13/Images/NEO/SW_Recursos/ad8586f8-c9de-4492-b85c-e89f719cb230_Guia%20de%20Identificacion%20de%20Perfiles%20Profesionales.pdf)
- Centro de Investigación y Documentación sobre problemas de la Economía, el Empleo y las Cualificaciones Profesionales. (1999). *Competencia Profesional: Enfoques y Modelos a Debate*. Vasco-España: Centro de Investigación y Documentación sobre problemas de la Economía, el

- Empleo y las Cualificaciones Profesionales. Recuperado de [https://www.oei.es/.../competencias\\_profesionales\\_enfoques\\_modelos\\_debate\\_cidec.p...](https://www.oei.es/.../competencias_profesionales_enfoques_modelos_debate_cidec.p...)
- Colegio de Enfermeras(os) del Perú. (s.f.). *Mapa funcional de la enfermera especialista en emergencia y desastres*. Lima: Colegio de Enfermeras(os) del Perú.
- Corvalán, Ó., y Hawes, G. (2006). Aplicación del enfoque de competencias en la construcción curricular de la Universidad de Talca, Chile. *Revista Iberoamericana de Educación*, 40(1), 1-17. Recuperado de <https://rieoei.org/historico/deloslectores/1463Corvalan.pdf>
- Chacón, L. (2017). El diseño curricular por competencias y su impacto en los procesos de enseñanza-aprendizaje de los profesionales de enfermería. *ACC CIETNA*, 5(1), 1-13. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/326232289\\_El\\_diseño\\_curricular\\_por\\_competencias\\_y...](https://www.researchgate.net/publication/326232289_El_diseño_curricular_por_competencias_y...)
- Charro, E. (2017). Investigando en educación: El método Delphi. *Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo*. Recuperado de <http://www.eumed.net/rev/atlante/2017/10/educacion-metodo-delphi.html>
- Chaves, M., Menezes, M., Cozer, L., y Alves, M. (2010). Competencias profesionales de los enfermeros: el Método Developing a Curriculum como posibilidad para elaborar un proyecto pedagógico. *Revista Electrónica Cuatrimestral de Enfermería*, 18, 1-18. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n18/administracion2.pdf>
- Fanning, M., y Larios, R. (2016). *Área del cuidado profesional: Especialista en Enfermería en emergencia y desastre con mención en cuidados hospitalarios*. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Luis Gallo. Recuperado de [http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos\\_s/P123.pdf](http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/P123.pdf)
- Federación Iberoamericana de Enfermería en Emergencias y Desastres. (2007). *Perfil Profesional de la Enfermería de Urgencias, Emergencias y desastres*. México: Federación Iberoamericana de Enfermería en

Emergencias y Desastres. Recuperado de [http://www.enfermeriadeurgencias.com/images/archivos/perfil\\_ibameue.pdf](http://www.enfermeriadeurgencias.com/images/archivos/perfil_ibameue.pdf)

Federación Iberoamericana de Enfermería en Urgencias y emergencias. (2015). *Perfil profesional de la Enfermería de Urgencias y Emergencias. Propuesta de Consenso Ibameue*. Chihuahua-México: Federación Iberoamericana de Enfermería en Urgencias y emergencias.

Fernández, V. (2016). ¿Qué es el método Delphi? Concepto y funcionamiento. *Revista digital Inesem*. Recuperado de <https://revistadigital.inesem.es/gestion-empresarial/metodo-delphi/>

Figueras, I., Arriazu, I., y Capdevilla, M. (2009). *Análisis de las competencias de la enfermería en Emergencias extrahospitalaria*. (Tesis de Maestría). Escuela Universitaria de Enfermería a Santa Madrona, Barcelona, España. Recuperado de [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/21744/1/2008\\_9.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/21744/1/2008_9.pdf)

Freire, L. (2013). *Papel del personal de Enfermería en situación de desastre*. (Tesis de Maestría). Universidad de Oviedo, Oviedo, España.

Fundación Universia. (2018). *¿Cómo definir mi perfil profesional?*. Recuperado de <https://www.universia.net/uy/actualidad/empleo/como-definir-mi-perfil-profesional-1157421.html>

Galdeano, C., y Valiente, A. (2010). Competencias profesionales. *Educ. Quím.*, 21(1), 28-32. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-893X2010000100004](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-893X2010000100004)

García, M., y Suárez, M. (2013). El método Delphi para la consulta a expertos en la investigación científica. *Revista Cubana de Salud Pública*, 39(2), 253-267.

Gómez, J. (2015). Las competencias profesionales. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 38(1), 49-55. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2015/cma151g.pdf>



- Gómez, I. (2005). Competencias profesionales: una propuesta de evaluación para las facultades de ciencias administrativas. *Educación y educadores*, 8, 45-66.
- González, M. (2014). *Competencias del profesional de enfermería como elemento del Capital Humano en un Hospital Privado*. (Tesis de Maestría). Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México. Recuperado de <http://eprints.uanl.mx/4104/1/1080253766.pdf>
- González, C. (2017). Competencias que desarrolla una enfermera en etapa principiante avanzada en una Unidad de Cuidado Intensivo. *Horiz. Enferm.*, 28(1), 27-41. DOI UC: 10.7764/Horiz\_Enferm.28.1.27
- González, V., y González, R. (2008). Competencias genéricas y formación profesional: un análisis desde la docencia universitaria. *Revista Iberoamericana de Educación*, 47, 185-209.
- González, M., y Ramírez, I. (2011). La formación de competencias profesionales: un reto en los proyectos curriculares universitarios. *Odiseo, revista electrónica de pedagogía*, 8(16), 1-12. Recuperado de <https://www.odiseo.com.mx/2011/8-16/pdf/gonzalez-ramirez-formacion-competencias.pdf>
- Gonzales K., Mortigo A., Berdugo N. (2014) La configuración de perfiles profesionales en la educación superior y sus implicaciones en el currículo. *Revista Científica General José María Córdova*, 12(4), 165-182.
- Gutiérrez, C. (2007). *Perfil ocupacional de la enfermera del triaje según la opinión de las enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo*. (Tesis). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Hernández R., Fernández C. y Baptista M. (2014). *Metodología de la investigación*. 6ª ed. Estado Unidos: Editorial McGRAW-HILL.
- Instituto Nacional de Defensa Civil. (2017). *Compendio estadístico del INDECI - 2017. Gestión Reactiva. Dirección de Políticas, Planes y Evaluación*. Perú: Instituto Nacional de Defensa Civil.
- Instituto Nacional de Defensa Civil. (2012). *La Gestión del Riesgo de desastres en el Perú*. Perú: INDECI. Recuperado de:

- <http://dipecholac.net/docs/files/197-peru-la-gestion-del-riesgo-de-desastres-en-el-peru-documento-pais-2012.pdf>
- Izquierdo, E., Martínez, M., y Ramírez, B. (2016). Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(4), 642-650. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciemed/hcm-2016/hcm164o.pdf>
- Jurado, F. (2009). El enfoque sobre competencias: Una perspectiva crítica para la educación. *Revista Complutense de Educación*, 20(2), 343-354.
- Kim, K., Han, Y., Kwak, Y., & Kim, J. (2015). Professional Quality of Life and Clinical Competencies among Korean Nurses. *Asian Nurs Res (Korean Soc Nurs Sci)*, 9(3), 200-6. doi: 10.1016/j.anr.2015.03.002.
- León, C. (2006). Enfermería ciencia y arte del cuidado. *Rev. Cubana Enfermer.*, 22(4). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192006000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007)
- Longoni, G. (2003). Competencia de la Enfermera en la Emergencia. En: Martí, M., y Estrada, S (eds.), *Enfermería en la emergencia* (pp. 1-199). Buenos Aires, Argentina: Fundación Alberto J. Roemmers. Recuperado de <https://www.roemmers.com.ar/sites/default/files/Enfermer%C3%ADa%20en%20la%20Emergencia.pdf>
- Lúquez, P. (2016). La teoría fundamentada: precisiones epistemológicas, teórico-conceptuales, metodológicas y aportes a las ciencias. *Revista CUMBRES*, 2(1), 101 – 114. Recuperado de <http://oaji.net/articles/2016/3933-1474417705.pdf>
- Martil, M. (2012). La importancia de las Certificaciones en la Educación Superior y Latinoamérica. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 18, 1-8. Recuperado de <http://ride.org.mx/1-11/index.php/RIDSESECUNDARIO/article/viewFile/56/55>
- Martínez, D. (2017). Enfermería de emergencias: del soporte vital básico a los desastres naturales. *Diario Independiente de Contenido Enfermero*.

Recuperado de <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/enfermeria-de-emergencias-del-soporte-vital-basico-a-los-desastres-naturales-DDIMPORT-053003/>

Melgar, M., y Castro, V. (2017). *Formación profesional y cuidado enfermero. Hospital Regional Moquegua – 2015*. (Tesis de Especialidad). Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa, Perú.

Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5988/ENSmealmlj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de Ciencia, Tecnología y Telecomunicaciones. (s.f.). *Método Delphi*. Costa Rica: Ministerio de Ciencia, Tecnología y Telecomunicaciones.

Recuperado de [https://www.innovacion.cr/sites/default/files/article/adjuntos/herramientas\\_practicas\\_para\\_innovacion\\_1.0\\_metodo\\_delphi.pdf](https://www.innovacion.cr/sites/default/files/article/adjuntos/herramientas_practicas_para_innovacion_1.0_metodo_delphi.pdf)

Ministerio del interior y seguridad pública. (2017). *Aprueba Plan Nacional de Emergencia*. Chile: Ministerio del interior y seguridad pública. Recuperado de <https://siac.onemi.gov.cl/documentos/1434.pdf>.

Ministerio de Seguridad. (2018). Plan para la reducción de riesgo de desastres. Jefatura de Gabinete de Ministros, Argentina: Ministerio de Seguridad. Recuperado de <http://www.senado.gov.ar/upload/26448.pdf>

Ministerio de Salud. (2011). *Competencias Laborales para la mejora del desempeño de los Recursos Humanos en Salud*. Lima-Perú. MINSA.

Ministerio de Salud. (2009). *Manual de Organización y Funciones del servicio de Enfermería en Emergencia y Cuidados Críticos*. Lima-Perú: Ministerio de Salud. Recuperado de [http://www.hospitalcayetano.gob.pe/transparencia/images/stories/pdfs/Organo\\_Linea/Enfermeria/MOF\\_Servicio\\_Enfermeria\\_en\\_Emergencia\\_y\\_CI.pdf](http://www.hospitalcayetano.gob.pe/transparencia/images/stories/pdfs/Organo_Linea/Enfermeria/MOF_Servicio_Enfermeria_en_Emergencia_y_CI.pdf)

Ministerio de Salud. (2004). *Norma Técnica de los servicios de emergencia de Hospitales del sector salud*. Lima-Perú: Ministerio de Salud. Recuperado de

[http://cidbimena.desastres.hn/docum/crid/HospitalesSeguros/MULTIMEDIA/PDF/NORMA\\_TECNICA\\_PE.pdf](http://cidbimena.desastres.hn/docum/crid/HospitalesSeguros/MULTIMEDIA/PDF/NORMA_TECNICA_PE.pdf)

Ministerio de Salud. (2016). *Documento de Trabajo. Plan de contingencia del sector salud ante un sismo de gran magnitud en Lima Metropolitana y en las regiones de Callao y Lima*. Perú: Ministerio de Salud. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4179.pdf>

Molina, P., y Jara, P. (2010). El saber práctico en Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 26(2), 111-117. Recuperado de [http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol26\\_2\\_10/enf05210.pdf](http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol26_2_10/enf05210.pdf)

Morales, N., Gálvez, W., Chang, C., Alfaro, D., García, A., Ramírez, M., et al. (2008). Emergencias y desastres: desafíos y oportunidades (De la casualidad a la causalidad). *Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública*, 25(2), 237-242. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n2/a15v25n2.pdf>

Morales N. (2008) Simposio: Emergencias y Desastres. *Rev. Perú Med Exp Salud Pública*, 25(1), 7-8.

Muñoz, C. (2019). *Competencias profesionales y el manejo de la reanimación cardiopulmonar en enfermeras del servicio de emergencias del Hospital Las Mercedes, Chiclayo 2018*. (Tesis). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú. Recuperado de [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4003/TESIS\\_CLEMENCIA%20MU%C3%91OZ%20FONSECA.pdf?sequence=2](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4003/TESIS_CLEMENCIA%20MU%C3%91OZ%20FONSECA.pdf?sequence=2)

Naciones Unidas. (2015). *Marco de Sendai para la reducción del riesgo de desastres 2015-2030*. Recuperado de [https://www.unisdr.org/files/43291\\_spanishsendaiframeworkfordisasterri.pdf](https://www.unisdr.org/files/43291_spanishsendaiframeworkfordisasterri.pdf)

Ospina, A. (2006). Currículo por competencias en la Universidad de La Sabana. *Revista Aquichan*, 6(1), 117-124. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v6n1/v6n1a11.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Enfermería*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.

- Organización Panamericana de Salud. (1984). *Desastres preparativos y mitigación*. Estados Unidos: Organización Panamericana de Salud.
- Organización Panamericana de la Salud. (2012). *Enfermería en las Américas. Red de Enfermería en Emergencias y Desastres – REEDA*. Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de: <https://www.observatoriorh.org/enfermeria/red-de-enfermeria-en-emergencias-y-desastres-reeda>
- Observatorio de Bioética. (s.f.). *El Informe Belmont*. Recuperado de <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
- Paranhos, V., y Rino, M. (2010). Currículo por competencia y metodología activa: percepción de estudiantes de enfermería. *Revista Latinoamericana de Enfermería*, 18(1), 1-8. Recuperado de [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n1/es\\_17.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n1/es_17.pdf)
- Paredes, M. (2017). *Competencias cognitivas del profesional de Enfermería en situaciones de emergencia en el Hospital Sergio Bernales Collique, Comas 2017*. (Tesis). Universidad César Vallejo, Lima, Perú. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/154578470.pdf>
- Pérez, M. (2012). *Evaluación por competencias del profesional de enfermería y su marco normativo*. (Tesis de Doctorado). Escuela de Ciencias Sociales, Universidad de las Américas Puebla, México. Recuperado de [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/det/perez\\_m\\_m/](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/det/perez_m_m/)
- Povedano, M. (2012). *Qué es la Enfermería y sus Especialidades*. Recuperado de <https://libroslaboratorio.files.wordpress.com/2012/10/quc3a9-es-la-enfermerc3ada-y-sus-especialidades.pdf>
- Presidencia del Consejo de Ministros. (2014). *Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres. PLANAGERD 2014-2021*. Perú: Presidencia del Consejo de Ministros. Recuperado de <http://www.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2014/05/DS-034-2014-PCM.pdf>
- Ramírez, E., Loli, R., Fuentes, B., Sandoval, M., y Ramírez, D. (2016). Perfil de competencias de las enfermeras especialistas en emergencias y

desastres que laboran en instituciones hospitalarias nivel III-2 y III-3.

*Revista de Ciencia y Arte de Enfermería*, 1(2), 40-46.

Sánchez, J., Aguayo, C., y Galdames, L. (2017). Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(3). Recuperado de <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>

Secretaría de Salud. (2017). *Perfiles de enfermería*. México: Secretaría de Salud.

Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres. (2014). *Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres. PLANAGERD 2014-2021*. Lima-Perú: Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres.

Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias. (2001). *Competencias de enfermería en Urgencias y Emergencias*. España: Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias. Recuperado de <http://www.enfermeriadeurgencias.com/images/archivos/competencias.pdf>

Tejada, J. (1999). *Acerca de las competencias profesionales*. México: Instituto de Educación Media superior del distrito Federal. Recuperado de [http://academicos.iems.edu.mx/cired/docs/tg/macroacademiaquimica/Competencias%20profesionales\\_TejadaFernandez.pdf](http://academicos.iems.edu.mx/cired/docs/tg/macroacademiaquimica/Competencias%20profesionales_TejadaFernandez.pdf)

Totanzo T., y Aramburu F. (2010) Los profesionales de urgencias y emergencias: perfil actual y posibilidades de desarrollo. *Anales Sis San.*, 33(11).

Universidad Alas Peruanas. (2018). *Malla curricular de la segunda especialidad en cuidado del enfermero en emergencias y desastres*. Lima: Universidad Alas Peruanas.

Universidad Autónoma de Querétaro. (2015). *Maestría en emergencias y Desastres*. México: Universidad Autónoma de Querétaro. Recuperado de <https://www.uaq.mx/index.php/oferta-educativa/programas-educativos/fm/maestrias-fm/maestria-en-emergencias-y-desastres>

Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. (2018). *Programa de Especialización: Enfermería en Emergencias y Desastres*. Lambayeque-

- Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Recuperado de <http://especializate.usat.edu.pe/capacitacion/programa-de-especializacion-en-enfermeria-enfermeria-en-emergencias-y-desastres/>
- Universidad del Valle de México. (2014). *México enfrenta un déficit importante de profesionales en enfermería*. Recuperado de <http://laureate-comunicacion.com/prensa/enfermeria/>
- Universidad José Carlos Mariátegui. (2015). *Plan de estudios de Segunda Especialidad en Enfermería: emergencias y Desastres*. Lima: Universidad José Carlos Mariátegui. Recuperado de [https://ujcm.edu.pe/sites/default/files/field/transparencia/mallas/posgrado/2da\\_especialidad/malla-2-enfermeria\\_emergencias.pdf](https://ujcm.edu.pe/sites/default/files/field/transparencia/mallas/posgrado/2da_especialidad/malla-2-enfermeria_emergencias.pdf)
- Universidad Nacional del Callao. (2014). *Segunda Especialización en Enfermería y Desastres*. Perú: Universidad Nacional del Callao.
- Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (2019). *Página Principal de Unidad de Postgrado. Segunda Especialidad en enfermería*. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Universidad Norbert Wiener. (2019). *Segundas especialidades de Enfermería*. Lima: Universidad Norbert Wiener. Recuperado de <http://posgrado.uwiener.edu.pe/segundas-especialidades-en-enfermeria/#beneficios>
- Universidad Peruana Unión. (s.f.). *Plan de Estudios. Especialidad de Enfermería en Emergencias y Desastres*. Lima-Perú: Universidad Peruana Unión. Recuperado de <https://www.upeu.edu.pe/archivos/especialidades/segunda-especialidad-de-enfermeria-en-emergencias-y-desastres.pdf>
- Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla. (2018). *Especialidad en enfermería en urgencias*. México: Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla. Recuperado de <https://upaep.mx/especialidades/enfermeria-en-urgencias>
- Universidad San Martín de Porres. (s.f.). *Segunda Especialidad Emergencias y Desastres*. Lima: Universidad San Martín de Porres.

- Valenzuela G., y Ponce M. (2006). *Impacto laboral de egresados universitarios y opinión de empleadores*. México: Universidad Autónoma de Baja California.
- Vargas X. (2011). *¿Cómo hacer investigación cualitativa?*. México: Ed: Pandora S.A.
- Véliz, P. (2017). *Modelo del especialista en Medicina Intensiva y emergencias por Competencias Profesionales*. (Tesis de Doctorado). Editorial Universitaria, La Habana, Cuba.
- Venemedia Comunicaciones. (2017). *Concepto de Enfermería en situación de emergencia*. Recuperado <https://www.definicion.xyz/2017/09/enfermeria-en-situacion-de-emergencia.html>
- Wihlborg, J., Edgren, G., Johansson, A., & Sivberg, B. (2014). The desired competence of the Swedish ambulance nurse according to the professionals - a Delphi study. *Int Emerg Nurs*, 22(3), 127-33. doi: 10.1016/j.ienj.2013.10.004.
- Xu, Y., & Zeng, X. (2016). Necessity for disaster-related nursing competency training of emergency nurses in China. *International Journal of Nursing Sciences*, 3(2), 198-201. doi.org/10.1016/j.ijnss.2016.04.009
- Yllesca, A. (2018). *Capacitación laboral y desarrollo de competencias en el personal de enfermería del Hospital de Vitarte – 2017*. (Tesis de Maestría). Universidad César Vallejo, Lima, Perú.
- Zabalegui, A. (2003). El rol profesional en enfermería. *Aquichan*, 3(1). Recuperado de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972003000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004)



## LISTA DE ANEXOS

ANEXO	Pág.
1. Guía de entrevista a profundidad .....	123
2. Coeficiente de competencia experta .....	124
3. Consentimiento informado .....	125
4. Listado de competencias de la búsqueda bibliográfica.....	127
5. Tablas adicionales .....	136
6. Modelo de competencias generales y específicas en emergencias y desastres.....	160
7. Evaluación de competencias generales y específicas en emergencias y desastres.....	163

# ANEXO 1: GUÍA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD:

- ¿Cuáles deberían ser las competencias genéricas que necesita un profesional de Enfermería Especialista en Emergencias y Desastres para tener un buen desempeño en su campo de acción? (califique de acuerdo al listado facilitado)

.....

- De acuerdo al listado facilitado ¿Cuáles son las competencias que se están ejecutando en la formación de profesionales de Enfermería Especialista en Emergencias y Desastres?

.....

- ¿Cuáles son las competencias que en la actualidad que no se ejecutan para la formación de profesionales de Enfermería Especialista en Emergencias y Desastres?

.....

- ¿Cuáles son las competencias que necesariamente se tendrían que ejecutar en la formación de profesionales de Enfermería Especialista en Emergencias y Desastres?

.....

- ¿Cuál sería el perfil ideal del profesional de Enfermería Especialista en Emergencias y Desastres?

.....

- ¿Tiene alguna sugerencia respecto al plan curricular de la especialidad de Enfermería en Emergencias y Desastres; de acuerdo a su formación como especialista?

.....

## ANEXO 2: COEFICIENTE DE COMPETENCIA EXPERTA

Marque en la casilla que le corresponde el grado de conocimiento que usted posee respecto al tema: **Competencias Profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres**. Valorar en una escala de 0 a 10 (considerando el 0 como no tener absolutamente ningún conocimiento y 10 pleno conocimiento del estado de la cuestión).

0									10

A continuación, auto valore el grado de influencia que cada una de las fuentes que le presentamos a continuación ha tenido en su conocimiento y criterios sobre el tema **Competencias Profesionales de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres**.

	Bajo	Medio	Alto
Análisis teórico realizado por usted			
Su experiencia obtenida de su actividad práctica			
Estudio de trabajos sobre el tema, de autores españoles			
Estudio de trabajos sobre el tema, de autores extranjeros			
Su propio conocimiento acerca del estado del problema en el extranjero			
Su intuición sobre el tema abordado			

### **ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **“COMPETENCIAS PROFESIONALES DE LOS ENFERMEROS ESPECIALISTAS EN EMERGENCIAS Y DESASTRES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA CIUDAD DE LIMA METROPOLITANA, PROPUESTA DE PERFIL IDEAL - 2019”**

##### **Descripción:**

Usted ha sido invitado(a) a participar en la presente investigación que permitirá establecer el Perfil Profesional por Competencias de las Enfermeras (os) Especialistas en Emergencias y Desastres en Establecimientos de Salud de la ciudad de Lima Metropolitana. Esta investigación será desarrollada por la Magister Edna Ramírez Miranda con la finalidad de optar el Grado Académico de Doctor en Enfermería.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará su colaboración para contribuir con sus respuestas a la entrevista que se realizará con la finalidad evaluar las alternativas para posibles competencias en emergencias y desastres y poder proponer un perfil ideal.

##### **Riesgos y beneficios:**

Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará la integridad física de la persona, solo demandará un tiempo de su persona para la realización de la entrevista. El desarrollo de este estudio beneficiará a la comunidad científica de profesionales de Enfermería Especialistas en Emergencias y Desastres puesto que se obtendrá información importante sobre el tema.

##### **Confidencialidad:**

Los datos de los participantes serán guardados con absoluta confidencialidad; de similar manera, en la publicación, se mantendrá el anonimato de los mismos.

##### **Incentivos:**

Los participantes de este estudio no recibirán incentivos monetarios algunos.

##### **Derechos:**

Si ha leído este documento y ha decidido participar, debe de firmar el presente consentimiento; por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y

que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con la Magister Edna Ramírez Miranda (investigadora responsable) al número 995746766.

Si firma este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

-----	-----	-----
<b>Nombre del participante</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha</b>

He discutido el contenido de esta hoja de consentimiento con el arriba firmante.  
Le he explicado los riesgos y beneficios del estudio.

## ANEXO 4: LISTADO DE COMPETENCIAS DE LA BUSQUEDA BIBLIOGRAFICA

COMPETENCIA	SEGMENTOS
<b>COGNITIVAS (23 SEGMENTOS)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conoce al paciente, comunidad y familia, de igual manera valora las necesidades.</li> <li>2. Formula objetivos relacionados a la problemática descrita y establece las intervenciones de enfermería.</li> <li>3. Evalúa, modifica y compara logros alcanzados con objetivos propuestos y relaciona las acciones cumplidas con los estándares determinados.</li> <li>4. Diseña estrategias de intervención sustentadas en las condiciones y características de la situación y disponibilidad de recursos.</li> <li>5. Reflexiona sobre la situación actual de los servicios de emergencia.</li> <li>6. Diseña un plan de atención de enfermería integral para usuarios en riesgo vital tales como: shock, PCR, Intoxicaciones, enfermedad coronaria, emergencias respiratorias.</li> <li>7. Realiza los pertinentes planes de atención de enfermería estandarizados para su posterior aplicación mediante planes de atención de enfermería individualizada basados en los diagnósticos enfermeros formulados, y evaluar de forma eficaz y rápida las respuestas humanas que se generan ante los problemas de salud reales y/o potenciales que amenazan la vida o no permiten vivirla con dignidad.</li> <li>8. Evalúa los planes de cuidados basándose en las respuestas del paciente, de la consecución de los objetivos y de los resultados medidos.</li> <li>9. Formula, implementa y evalúa los estándares, guías de acción y protocolos específicos para la práctica de la Enfermería Especialista en Urgencias, Emergencias y Desastres.</li> <li>10. Participar en el diseño de planes de respuesta, contingencia en situaciones de emergencias masivas y desastres.</li> <li>11. Planear acciones de higiene y seguridad ocupacional</li> <li>12. Planea acciones de enfermería, para cubrir las carencias del paciente, en función de la respuesta humana e indicadores de calidad del servicio en enfermería.</li> <li>13. Capacidad de análisis síntesis de los fenómenos perturbadores.</li> <li>14. Capacidad de organización y planificación de situaciones de emergencia y/o desastres.</li> <li>15. Formular los estándares, guías de acción y protocolos específicos para la práctica de la Enfermería en Urgencias y Emergencias.</li> <li>16. Diseñar programas de capacitación y formación de sus recursos humanos necesarios para que se constituyan en líderes operativos de proceso en emergencia y desastres.</li> <li>17. Formular proyectos de investigación orientados a prevenir emergencias y desastres en un ámbito o región de sus habitantes.</li> <li>18. Diseñar proyectos de investigación en la especialidad de Enfermería en Emergencias y Desastres.</li> <li>19. Conocimientos actualizados en el área de la especialidad</li> <li>20. Analiza las necesidades y/o problemas de salud oncológicos y sus determinantes utilizando el método epidemiológico.</li> <li>21. Analiza el devenir histórico del pensamiento enfermero, a fin de utilizarlo en el cuidado inicial del paciente crítico en situación de emergencia y desastres.</li> <li>22. Comprende los aspectos filosóficos, epistemológicos y éticos que argumentan el cuidado de enfermería frente a una emergencia y desastre.</li> <li>23. Valora inmediatamente el estado de salud de la persona en riesgo inminente de muerte, utilizando criterios de oportunidad y prevención.</li> </ol>

## PROCEDIMENTAL (78 SEGMENTOS)

1. Establece comunicación asertiva con el usuario, familia, comunidad y miembros de la comunidad profesional.
2. Aplica conceptos de gestión, seguridad y salud laboral en su ejercicio profesional.
3. Ejecuta las prescripciones de enfermería, coordina las acciones con otros profesionales, actualiza el plan según evolución.
4. Suministra medicamentos, desarrolla tratamientos definidos, refuerza las instrucciones médicas al paciente, prepara física y psicológicamente al paciente para pruebas diagnósticas y cirugías.
5. Administra situaciones adversas aplicando protocolos estandarizados de gestión del riesgo de desastres.
6. Propone un plan de atención integral para usuarios víctimas de trauma.
7. Propone un plan de cuidados para las personas con urgencias frecuentes sin riesgo vital.
8. Dinamiza estrategias innovadoras de educación tendientes al conocimiento de amenazas, evaluación, control de riesgos; y fortalecimiento de la capacidad técnica y operativa en la respuesta ante emergencias y desastres.
9. Demuestra destreza en técnicas y procedimientos de enfermería asociados al manejo del usuario con condición de salud de urgencia.
10. Utiliza los conceptos teóricos y el conocimiento de los cuidados de enfermería como base para la toma de decisiones en la práctica enfermera de urgencias, emergencias y desastres, al tiempo que valora inmediatamente la situación de salud del usuario en estado crítico o en riesgo inminente de muerte, utilizando criterios de oportunidad y precisión.
11. Presta atención integral al usuario y realiza seguimiento del estado hemodinámico, metabólico y neurológico en emergencia, para resolver individualmente o como miembro del equipo de salud, los problemas de salud detectados a través de signos y síntomas de alarma.
12. Somete a triaje a los pacientes que prestan cuidados en situaciones de emergencias y desastres, y aplica la RAC – Recepción, Acogida y Clasificación- a los que se prestan cuidados urgentes en el ámbito hospitalario y de atención primaria de salud, y en el ámbito de la atención urgente extra-hospitalaria cuando no proceda, o esté superado, el triaje, determinando la prioridad del

	<p>cuidado basándose en las necesidades físicas y psicosociales y en los factores que influyan en el flujo y la demanda de pacientes.</p> <p>13. Utiliza con destreza y seguridad los medios terapéuticos y de apoyo al diagnóstico que se caracterizan por su tecnología compleja.</p> <p>14. Participa activamente con el equipo multidisciplinar aportando su visión de experto en el área que le compete.</p> <p>15. Realiza intervenciones de enfermería en situaciones de urgencia, emergencia y desastres utilizando protocolos y/o guías de atención, con criterios de efectividad, oportunidad y precisión.</p> <p>16. Gestiona los recursos asistenciales con criterios de eficiencia y calidad y acredita capacidad resolutoria frente a contingencias administrativas</p> <p>17. Asesora como especialista el marco sanitario global y todos los niveles para la toma de decisiones.</p> <p>18. Proporciona educación sanitaria a los usuarios, así como asesora al equipo de salud en todos los aspectos relacionados con su área en la especialidad.</p> <p>19. Asume las competencias en materia de formación de los futuros especialistas.</p> <p>20. Impulsa líneas de investigación que sean relevantes para el diagnóstico, las intervenciones y los resultados en la clínica avanzada en urgencias y emergencias y realiza investigaciones en el campo de la especialidad, enfermería y salud, que aportan a la generación de nuevos conocimientos y modelos de intervención para la solución de la problemática de la especialidad</p> <p>21. Desarrolla programas educativos dirigidos al usuario, familia y comunidad en concordancia con las necesidades de la especialidad y política institucional</p> <p>22. Efectúa acciones de promoción para la salud enfocadas a disminuir acontecimientos, que ocasionen un mayor número de admisiones al servicio de Cuidados Críticos.</p> <p>23. Utiliza el método del proceso de atención, asegurando el bienestar del paciente en el servicio de Urgencias.</p> <p>24. Maneja los componentes y dispositivos de alta tecnología en el cuidado especializado al paciente, en el servicio de Urgencias.</p> <p>25. Suministra fármacos y otras medidas de tratamiento que protejan al paciente, para impedir efectos colaterales.</p>
--	--



	<p>26. Plantea protocolos de investigación acerca del cuidado al paciente que demanda Servicio de Urgencias.</p> <p>27. Resolución de problemas.</p> <p>28. Usa las concepciones teóricas y la sapiencia de los cuidados de enfermería como sustento para la elección de disposiciones en la práctica enfermera de urgencias y emergencias.</p> <p>29. Impulsar líneas de investigación que sean relevantes para el diagnóstico, las intervenciones y los resultados en urgencias y emergencias.</p> <p>30. Realizar la recogida y análisis de datos de salud o enfermedad de la persona, familia o comunidad, de forma continua y sistemática, en base al marco conceptual de enfermería adoptado para la prestación de cuidados enfermeros en el ámbito de urgencias y emergencias, y en base al conocimiento científico, la concepción de los cuidados enfermeros, los componentes de la situación y la percepción del paciente y su ecosistema.</p> <p>31. Realizar los pertinentes planes de atención de enfermería estandarizados para su posterior aplicación mediante planes de atención de enfermería individualizada basados en los diagnósticos enfermeros formulados, y evaluar de forma eficaz y rápida las respuestas humanas que se generan ante los problemas de salud reales y/o potenciales que amenazan la vida o no permiten vivirla con dignidad</p> <p>32. Evaluar, y modificar si hay pertinencia, los planes de cuidados basándose en las respuestas del paciente, de la consecución de los objetivos y de los resultados medidos.</p> <p>33. Prestar atención integral a la persona, para resolver individualmente o como miembros de un equipo multidisciplinar, los problemas de salud que le afecten en cualquier estadio de la vida con criterios de eficiencia y calidad.</p> <p>34. Someter a triaje los pacientes a los que se prestan cuidados en situaciones de emergencias y catástrofes, y aplicar la RAC – Recepción, Acogida y Clasificación- a los que se prestan cuidados urgentes en el ámbito hospitalario y de atención primaria de salud, y en el ámbito de la atención urgente extra-hospitalaria cuando no proceda, o esté superado, el triaje, determinando la prioridad del cuidado basándose en las necesidades físicas y psicosociales y en los factores que influyan en el flujo y la demanda de pacientes.</p> <p>35. Utilizar con destreza y seguridad los medios terapéuticos y de apoyo al diagnóstico que se caracterizan por su tecnología compleja.</p>
--	---

	<p>36. Gestionar los recursos asistenciales con criterios de eficiencia y calidad.</p> <p>37. Asesorar como experto en el marco sanitario global y en todos los niveles de toma de decisiones.</p> <p>38. Proporcionar educación sanitaria a los usuarios para que adquieran conocimientos de prevención de riesgos y adquieran hábitos de vida saludables.</p> <p>39. Asesorar al equipo de salud en todos los aspectos relacionados con Urgencias y Emergencias.</p> <p>40. Administra cuidados de Enfermería altamente especializados a la persona, familia y comunidad, ejerciendo actividades de alta complejidad, respetando principios y valores éticos universales.</p> <p>41. Realiza investigaciones que contribuyan a mejorar la ciencia y tecnología en Enfermería en el país.</p> <p>42. Gerencia, asesora y proporciona consultoría en los diferentes programas, servicios e instituciones de salud, organizaciones públicas y privadas del país en el área de Enfermería.</p> <p>43. Realiza docencia en el área de Emergencias y Desastres.</p> <p>44. Valorar, diagnosticar, intervenir y evaluar a pacientes en estado crítico por situaciones de emergencias y/o urgencias.</p> <p>45. Diagnosticar programas, ejecutar y evaluar, acciones multidisciplinarias e interdisciplinarias, frente a desastres naturales e incidentales.</p> <p>46. Demostrar habilidades y destrezas en manejo de procedimientos de la especialidad acorde al avance científico y tecnológico.</p> <p>47. Desarrollar funciones de administración y gerencia en servicios de salud de alta complejidad</p> <p>48. Capacidad para aplicar los conocimientos y resultados de los trabajos de investigación en la práctica.</p> <p>49. Habilidad en el uso de las tecnologías centrado en el servicio.</p> <p>50. utilizando el Proceso de Atención de Enfermería en la promoción de la salud, prevención de riesgos y tratamiento de alteraciones fisiopatológicas.</p> <p>51. Habilidad en la ejecución de los procedimientos y técnicas especializadas en el cuidado, así como el uso adecuado de equipos de alta tecnología.</p>
--	--

	<p>52. Capacidad para gestionar los servicios de enfermería y salud con calidez, eficiencia y eficacia.</p> <p>53. Capacidad para realizar estudios de investigación científica según las necesidades identificadas en el área de la salud.</p> <p>54. Habilidad en el manejo de tecnologías de información y comunicación en la búsqueda de información.</p> <p>55. Capacidad para ejercer la docencia con la paciente, familia, personal de salud y en el ámbito universitario.</p> <p>56. Contribuye en el análisis del modelo integral de salud promoviendo la salud y el bienestar de la población.</p> <p>57. Participa en equipos multidisciplinarios en el diseño y ejecución de programas y proyectos de salud</p> <p>58. Gerencia los cuidados de enfermería a la persona, familia y comunidad en situación de emergencias y desastres con visión estratégica utilizando las ciencias básicas el PAE y las teorías de enfermería.</p> <p>59. Administra el servicio de enfermería en el cuidado inicial del paciente crítico en situación de emergencia y desastres.</p> <p>60. Brinda cuidados de enfermería a las personas con problemas derivados de las principales situaciones de emergencias en el nivel intra hospitalario.</p> <p>61. Participa con el equipo multidisciplinario en la prevención de las situaciones de desastres producidos por Fenómenos Naturales y Fenómenos antrópicos.</p> <p>62. Utiliza las nuevas técnicas de información y comunicación, transformando la información en conocimientos, analizando, sintetizando, reflexionando y criticando la información lo que le permite actuar con autonomía, solidaridad y creatividad.</p> <p>63. Gestionar el cuidado enfermero a la persona en situación de emergencia abordándola de manera holística y humanizada, aplicando el proceso de cuidado enfermero y la relación de ayuda utilizando la tecnología apropiada en el manejo de las situaciones críticas tanto en el ámbito pre hospitalario como hospitalario</p> <p>64. Elabora instrumentos para gestionar los servicios de salud analizando críticamente la realidad del entorno, aplicando la capacidad de liderazgo, negociación y trabajo en equipo para el logro de los objetivos institucionales.</p>
--	---

	<p>65. Desarrolla educación para la salud y participa en la formación continua de los agentes de enfermería considerando las demandas del sector y del mercado laboral.</p> <p>66. Elabora su trabajo de investigación científica en el área de enfermería tendiente a la búsqueda de nuevos métodos y técnicas, así como modelos de atención innovadores para el cuidado de la salud, del paciente en emergencia y desastres, propiciando la aplicación de los resultados obtenidos en ellos.</p> <p>67. Desarrolla su capacidad crítica frente a la toma de decisiones en el cuidado del paciente en emergencia.</p> <p>68. Diagnostica casos de urgencia y emergencia aplicando conocimientos de fisiología y semiología; con precisión y juicio crítico.</p> <p>69. Brinda asistencia profesional oportuna y adecuada, a la persona en situación de urgencia y emergencia de diferentes sistemas del organismo; con seguridad, responsabilidad y respeto.</p> <p>70. Interviene antes, durante y después de los desastres naturales y provocados por el hombre, aplicando la gestión de riesgos.</p> <p>71. Gerencia los servicios de emergencia; con responsabilidad y competencia.</p> <p>72. Modifica los planes de cuidados basándose en las respuestas del paciente, de la consecución de los objetivos y de los resultados medidos.</p> <p>73. Implementa y evalúa los planes de respuesta, contingencia en situaciones de emergencias masivas y desastres.</p> <p>74. Implementa acciones de higiene y seguridad ocupacional.</p> <p>75. Implementa y evalúa los estándares, guías de acción y protocolos específicos para la práctica de la Enfermería en Urgencias y Emergencias.</p> <p>76. Ejecuta programas de capacitación y formación de sus recursos humanos necesarios para que se constituyan en líderes operativos de proceso en emergencia y desastres.</p> <p>77. Desarrollar y evaluar proyectos de investigación orientados a prevenir emergencias y desastres en un ámbito o región de sus habitantes.</p> <p>78. Ejecutar y/o evaluar proyectos de investigación en la especialidad de Enfermería en Emergencias y Desastres.</p>
--	---

## ACTITUDINAL (32 SEGMENTOS)

1. Brinda cuidados a la familia, comunidad y paciente para obtener el bienestar de sus necesidades básicas.
2. Respeta los derechos humanos del usuario, familiares, entorno profesional y miembros de la comunidad, considerando la diversidad cultural.
3. Lidera la intervención en la respuesta desde una dinámica intersectorial, interinstitucional y comunitaria.
4. Refleja en su actuar profesional principios y valores éticos universales y respeto a las normas vigentes.
5. Establece una relación terapéutica eficaz con los usuarios para facilitarles el afrontamiento adecuado de las situaciones que padezcan.
6. Adopta actitudes concordantes, en la toma de decisiones éticas y en su aplicación, con el Código Deontológico de la Enfermería.
7. Mantener una actitud proactiva en el desempeño de sus responsabilidades profesionales y actualizar permanentemente sus conocimientos sobre los avances científicos y tecnológicos de su profesión.
8. Colaborar en planes de preparación para la atención a desastres al personal del entorno de la institución y comunidad
9. Emplea los aspectos éticos y las pautas legales, en pro de la salud física, psicológica y social de la persona en estado crítico.
10. Capacidad y actitud de atención y servicio.
11. Liderazgo y autoridad para asumir el control en situaciones de Emergencias y Desastres.
12. Capacidad de trabajo en equipo.
13. Reconocimiento de la diversidad y la multiculturalidad.
14. Adoptar actitudes concordantes, en la toma de decisiones éticas y en su aplicación, con el Código Deontológico de la Enfermería.
15. Establecer una relación terapéutica eficaz con los usuarios para facilitarles el afrontamiento adecuado de las situaciones que padezcan.
16. Participar activamente con el equipo multidisciplinar aportando su visión de experto en el área que le compete.
17. Asumir responsabilidades y compromisos en materia de formación de los futuros enfermeros.

	<p>18. Demuestra comportamiento ético y deontológico en su actuar personal y profesional</p> <p>19. Demostrar actitud crítica y reflexiva, proporcionando un tema de investigación relacionado a emergencias y desastres.</p> <p>20. Actúa con ética y humanismo frente a los pacientes, grupos familiares y colectivos.</p> <p>21. Habilidad en la toma de decisiones y resolución de problemas.</p> <p>22. Capacidad para el trabajo en equipo.</p> <p>23. Compromiso con el cambio conductual orientado a lograr un estilo de vida saludable.</p> <p>24. Comportamiento basado en principios y valores éticos cristianos en los diferentes contextos sociales.</p> <p>25. Cultiva relaciones interpersonales saludables, practica y promueve el cuidado humano respetando la dignidad y derechos del paciente.</p> <p>26. Respeta los derechos humanos, su idiosincrasia cultural y principios bioético de las personas.</p> <p>27. Establece una comunicación asertiva con el personal a su cargo, así como con las personas a las que atiende.</p> <p>28. Mantiene comunicación asertiva, con la familia del paciente brindando orientación confianza y seguridad.</p> <p>29. Aplica los principios éticos en el cuidado inicial del paciente crítico en situación de emergencia y desastres.</p> <p>30. Demuestra conducta basada en principios y valores éticos en base a su proyecto ético de vida dirigido a ser un líder transformador con responsabilidad social que contribuya a la sostenibilidad de su entorno global.</p> <p>31. Actúa en situaciones de estrés para iniciar medidas terapéuticas en el lugar donde la persona pierde su salud, y la continua durante su traslado al centro hospitalario y en este mismo, mostrando capacidad de comunicación con todas las personas que conforman la red de atención en el campo de la emergencia pública.</p> <p>32. Actúa con ética en la asistencia a la persona en situación de urgencia y emergencia.</p>
--	--

## ANEXO 5: TABLAS ADICIONALES

Tabla 5.1

### *Perfil de Enfermera Especialista en Emergencias y Desastres de diferentes países.*

A NIVEL INTERNACIONAL		A NIVEL NACIONAL	
En Bolivia, la Universidad Mayor de San Simón (2019) estableció:	<p>Universidad Nacional Mayor de San Marcos (2019) anunció:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Considera los derechos humanos del paciente, del entorno profesional, familiar y de los miembros de la comunidad, teniendo en cuenta la diversidad cultural.</li> <li>• Estima el contexto del país dentro de la situación política, social y económica.</li> <li>• Establece relación asertiva con el paciente, familia, comunidad y miembros de la institución profesional.</li> <li>• Valora los recursos públicos y privados del sistema de salud para dinamizar el desarrollo y ejecución del programa de prevención en zonas de riesgos.</li> <li>• Valora inmediatamente la situación de salud del usuario en estado crítico en riesgo inminente de muerte utilizando criterios de oportunidad y precisión.</li> <li>• Presta atención integral al usuario y realiza seguimiento del estado hemodinámico, metabólico y neurológico en emergencia para resolver individualmente o como miembro del</li> </ul>	<p>Universidad José Carlos Mariátegui (2015) estipula:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuenta con conocimientos teóricos y prácticos para diseñar y desarrollar programas de rehabilitación del paciente crítico.</li> <li>• Posee capacidad innovadora y de participación activa en las acciones de planificación y lidera programas específicos de prevención en las diferentes etapas de un desastre: alerta, impacto y recuperación.</li> <li>• Realiza investigaciones que contribuyen a mejorar la ciencia y la tecnología en enfermería.</li> <li>• Diseño de proyectos para la elaboración de protocolos, guías de procedimientos de atención al paciente crítico.</li> <li>• Preserva el derecho del paciente a salvaguardar su autonomía, su dignidad, su autoestima y a participar en las decisiones que le afecten, tendientes a mejorar su calidad de vida.</li> </ul>	<p>Universidad Norbert Wiener (2019) sostuvo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presta cuidado integral para resolver problemas de salud y gestiona servicios de enfermería con eficiencia y calidad.</li> <li>• Utiliza instrumentos, procedimientos y técnicas de su especialidad en el cuidado del paciente.</li> <li>• Formula, implementa y evalúa estándares, guías de acción y protocolos específicos para la práctica de la enfermería especializada en el área de su competencia, basada en la evidencia.</li> <li>• Realiza investigaciones y asesora como experto en temas de su especialidad en todos los niveles de decisión y en el marco sanitario global.</li> </ul>

<p>equipo de salud, los problemas de salud detectados a través de signos y síntomas de alarma.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realiza triaje en situaciones de emergencias y/ o desastres.</li> <li>• Promueve el trabajo en equipo durante la atención de pacientes en situación de emergencias individuales y/o colectivas.</li> <li>• Demuestra capacidad resolutive frente a la contingencia administrativa.</li> <li>• Participa en el diseño e implementación y evaluación de planes de repuesta de contingencias en situaciones de emergencias masivas y /o desastres.</li> <li>• Asume responsabilidades y compromisos en materia de formación de los futuros enfermeros especialistas.</li> <li>• Participa en planes de preparación al personal entorno de la institución y comunidad.</li> <li>• Participa en planes de preparación de personal de la institución y comunidad.</li> <li>• Desarrolla planes educativos dirigidos al usuario, familia y comunidad en concordancia con las necesidades de la especialidad y política institucional.</li> <li>• Realiza investigaciones en el campo de la especialidad enfermería y salud, que aportan a la generación de nuevos conocimientos y modelos de intervención para la solución de la problemática de la especialidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organiza e interviene en el cuidado integral de enfermería a los pacientes en situaciones de emergencia y desastres.</li> <li>• Crítica positiva de la innovación de los círculos de calidad de las unidades de emergencia.</li> <li>• Desarrollo la investigación en el cuidado de enfermería de la enseñanza conociendo las metodologías, el rol y las funciones de la especialista en emergencias y desastres.</li> </ul>
---	---



Al evaluar el Perfil de Enfermera Especialista en Emergencias y Desastres de diferentes países, es decir, Bolivia y Perú, solo se obtuvo coincidencia en la competencia de ser asesores en temas de su especialidad.

No obstante, dentro del Perú, las universidades concordaron en que las competencias que debe tener un Especialista en Emergencias y Desastres para el diseño de un Perfil son: considera los derechos humanos del paciente, del entorno profesional, familiar y de los miembros de la comunidad; participa en el diseño e implementación y evaluación de planes de repuesta de contingencias en situaciones de emergencias masivas y /o desastres; demuestra capacidad resolutive e innovadora; diseña proyectos para la elaboración de protocolos y guías de procedimientos de atención al paciente crítico; y realiza investigaciones en el campo de la especialidad enfermería y salud.

Además otras de las competencias que se podría tomar en cuenta para el Perfil son: prestar atención integral al usuario y realizar seguimiento del estado hemodinámico, metabólico y neurológico en emergencia para resolver individualmente o como miembro del equipo de salud, los problemas de salud detectados a través de signos y síntomas de alarma; realizar triaje en situaciones de emergencias y/ o desastres; promover el trabajo en equipo durante la atención de pacientes en situación de emergencias individuales y/o colectivas; y estar capacitado para suministrar cuidados eficientes y eficaces a personas con problemas de salud en estado crítico, de alto riesgo ya sea de forma particular o colectiva en el ambiente hospitalario.

Tabla 5.2

*Ronda 1 del Método Delphi. Competencias.*

	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
1	Acepta realizar trabajo a presión, basándose en su capacidad profesional con responsabilidad.	2	2.38	2	0.64	2.00	3.00	1.00	53.8%	Sin consenso
2	Desarrolla habilidades cognitivas y actitudinales para la toma de decisiones.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8%	Aceptada
3	Desarrolla pensamiento creativo para innovar en su vida personal y profesional.	2	2.31	2	0.68	2.00	3.00	1.00	53.8%	Sin consenso
4	Desarrolla habilidades para la comprensión lectora y de auto aprendizaje.	3	2.50	2	0.51	2.00	3.00	1.00	50.0%	Sin consenso
5	Desarrolla habilidades cognitivas en los ambientes académicos y de campo en materia de emergencias y desastres, demostrando una actitud segura y ética en la toma de decisiones, para salvaguardar la vida de los individuos.	3	2.58	3	0.50	2.00	3.00	1.00	42.3%	Sin consenso
6	Aplica los programas básicos de informática y maneja la información, tecnología y comunicación en su desempeño laboral.	2	2.38	2	0.50	2.00	3.00	1.00	38.5%	Sin consenso
7	Está apto para enfrentar los retos de una sociedad dinámica y compleja, desarrollando estrategias innovadoras.	2	2.38	2	0.50	2.00	3.00	1.00	38.5%	Sin consenso

	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
8	Aplica las bases fisiológicas del ser humano para evaluar el estado general del paciente con criterio lógico y orientado al cuidado.	3	2.58	3	0.58	2.00	3.00	1.00	38.5%	Sin consenso
9	Aplica las bases fisiopatológicas del ser humano para identificar problemas de salud que necesitan atención de emergencia extra e intrahospitalaria.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8%	Aceptada
10	Maneja las bases farmacológicas de los medicamentos utilizados durante una emergencia y los aplica con ética, conocimiento e instrumentación del cuidado del paciente.	3	2.77	3	0.43	2.75	3.00	0.25	23.1%	Aceptada
11	Mantiene comunicación permanente y asertiva entre el paciente, familia y personal de salud en el servicio de emergencia, durante su labor asistencial.	3	2.58	3	0.50	2.00	3.00	1.00	42.3%	Sin consenso
12	Demuestra actitud respetuosa hacia la interculturalidad y la diversidad de creencias, valores, ideas y prácticas sociales con el paciente y la familia.	3	2.54	3	0.51	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso
13	Desarrolla acciones tendientes a solucionar el problema de salud del usuario, aplicando las evidencias científicas de enfermería.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4%	Aceptada
14	Demuestra alto sentido de compromiso en la formación de otros enfermeros, desde su entorno institucional, interdisciplinario en la docencia universitaria, la persona y el país, contribuyendo al desarrollo de la especialidad.	3	2.54	3	0.58	2.00	3.00	1.00	42.3%	Sin consenso

	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
15	Demuestra autocontrol emocional frente a situaciones altamente estresantes durante la atención al paciente en situación de emergencia.	2	2.15	2	0.61	2.00	3.00	1.00	38.5%	Sin consenso
16	Aplica su capacidad de adaptación, en el campo de su profesión con base a su formación personal y académica con valores.	3	2.58	3	0.50	2.00	3.00	1.00	42.3%	Sin consenso
17	Aplica en su quehacer como especialista el código de ética y deontología para salvaguardar sus derechos y deberes como especialista.	2	2.46	2	0.51	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso
18	Realiza Gestión de los recursos humanos de enfermería, así como otros insumos materiales, con capacidad innovadora y responsabilidad.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4%	Aceptada
19	Posee conocimientos de la especialidad: primeros auxilios, RPC, técnicas de supervivencia, etc.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2%	Aceptada
20	Tiene cualidades físicas (fuerza y también técnicas adecuadas requeridas para inmovilizar a los pacientes, para poder colocar vías, etc.).	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8%	Aceptada
21	Proyecta actitud de protección, de cuidado, de entrega, de cariño para con las personas en peligro: compromiso y dedicación.	3	2.58	3	0.58	2.00	3.00	1.00	38.5%	Sin consenso
	Muestra fortaleza espiritual que sustenta el trabajo profesional cotidiano y									
22	direcciona la labor cotidiana en concordancia con los objetivos y la dimensión vocacional.	3	2.65	3	0.49	2.00	3.00	1.00	34.6%	Sin consenso

	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
23	Demuestra habilidades personales e interpersonales con sensibilidad y pericia profesional, expresada en un cuidado humanizado y solidario.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8%	Aceptada
24	Elabora el Plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y a la familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales, basado en la valoración de respuestas humanas, priorización diagnóstica, principios bioéticos,	3	2.54	3	0.58	2.00	3.00	1.00	42.3%	Sin consenso
25	Implementa, ejecuta y evalúa planes de respuesta en situaciones de emergencias masivas y desastres con pericia y responsabilidad profesional.	3	2.46	3	0.58	2.00	3.00	1.00	50.0%	Sin consenso
26	Aplica los principios de asepsia y antisepsia en la ejecución de acciones y procedimientos de enfermería que permiten cumplir las Normas Higiénico-Epidemiológica en el servicio prestado al individuo, familia y comunidad.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4%	Aceptada
27	Formula, implementa y evalúa guías y protocolos específicos para la práctica de enfermería en urgencias, emergencias y desastres, basado en conocimientos científicos.	2	2.46	2	0.51	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso
28	Diagnostica el estado de salud de la persona familia y comunidad frente a situaciones de desastre según respuestas humanas identificadas y modelos de valoración de Enfermería.	3	2.58	3	0.50	2.00	3.00	1.00	42.3%	Sin consenso

	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
29	Aplica el Proceso de Atención de Enfermería como método científico de la profesión durante la atención del paciente crítico con sentido humanístico.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
30	Interpreta situaciones de emergencia y urgencia y actúa en consecuencia con total dominio en su quehacer.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2%	Aceptada
31	Ejecuta el Plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y la familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales, según guías técnicas de intervención, procedimientos y normatividad vigente.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
32	Evalúa el Plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y la familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales según normatividad vigente.	2	2.38	2	0.50	2.00	3.00	1.00	38.5%	Sin consenso
33	Valora, trata y evalúa en forma eficaz y rápida las respuestas humanas que se generan ante problemas de salud que amenazan la vida del paciente en estado crítico con pericia y responsabilidad.	2	2.19	2	0.57	2.00	3.00	1.00	34.6%	Sin consenso
34	Establece una relación terapéutica eficaz con los usuarios para facilitarles el afrontamiento en las situaciones de gravedad.	3	2.62	3	0.50	2.00	3.00	1.00	38.5%	Sin consenso
35	Participa activamente con el equipo multidisciplinario aportando su visión de experto en el área de emergencia y desastres.	3	2.50	2	0.51	2.00	3.00	1.00	50.0%	Sin consenso

	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
36	Realiza intervenciones de enfermería en situaciones de emergencia, urgencia y desastres, utilizando protocolos y/o guías de atención.	3	2.77	3	0.43	2.75	3.00	0.25	23.1%	Aceptada
37	Posee habilidades para el manejo de fármacos y drogas que se requiere en emergencia, e identifica las reacciones adversas	3	2.88	3	0.33	3.00	3.00	0.00	11.5%	Aceptada
38	Evalúa y brinda cuidados rápidos y oportunos al paciente con dolencias gastrointestinales, evitando la presentación de complicaciones.	2	2.42	2	0.58	2.00	3.00	1.00	50.0%	Sin consenso
39	Evalúa y brinda cuidados rápidos a pacientes dolencias cardio-respiratorios, previniendo complicaciones y daño a órganos blancos.	3	2.46	3	0.65	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso
40	Integra los principios de ventilación y el intercambio de gases con la fisiopatología del traumatismo, para identificar al paciente con perfusión inadecuada.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4%	Aceptada
41	Presta atención integral y realiza seguimiento del estado hemodinámica, metabólico y neurológico del paciente en situación de emergencia.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2%	Aceptada
42	Detecta y estima riesgo (amenaza y vulnerabilidad).	3	2.69	3	0.55	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
43	Participa en el diseño e implementación de la estimación de riesgo, según norma vigente con criterio.	2	2.42	2	0.58	2.00	3.00	1.00	50.0%	Sin consenso

	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
44	Elabora e implementa los planes de operaciones, respuestas, contingencias, intervenciones, conjuntamente con el equipo de salud y bajo los lineamientos del COE.	2	2.15	2	0.61	2.00	3.00	1.00	38.5%	Sin consenso
45	Participa en la evaluación de daños y análisis de necesidades para la toma de decisiones con criterio lógico en coordinación con el equipo multidisciplinario.	2	2.35	3	0.69	2.00	3.00	1.00	57.7%	Sin consenso
46	Emplea herramientas para la toma de decisiones en situación de desastre en conjunto con el COE, utilizando su inteligencia emocional.	3	2.88	3	0.33	3.00	3.00	0.00	11.5%	Aceptada
47	Participa en la elaboración de lista de necesidades para la ayuda humanitaria, según el nivel de impacto de daño criterio racional y lógico.	2	2.38	2	0.57	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso
48	Participa en las reuniones de defensa civil en el marco del sistema nacional de gestión de riesgo con conocimiento y actitud proactiva.	2	2.23	2	0.65	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso
49	Elabora el plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia, en el ámbito pre hospitalario, basado en la valoración de respuestas humanas, en la priorización diagnóstica, en los principios bioéticos	3	2.46	3	0.65	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso
50	Ejecuta y evalúa el cuidado especializado de Enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia, en el ámbito pre-hospitalario según protocolos y normatividad vigente.	3	2.46	3	0.58	2.00	3.00	1.00	50.0%	Sin consenso



	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
51	Realiza la movilización y el traslado de la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia al establecimiento de salud según normatividad vigente con responsabilidad y humanismo.	3	2.54	3	0.51	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso
52	Ejecuta el cuidado especializado a la persona, a la familia y a la comunidad en situación de desastre según diagnósticos priorizados y normatividad vigente.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
53	Evalúa el cuidado especializado a la persona familia y comunidad en situación de desastre según indicadores de calidad y normas vigentes.	3	2.50	3	0.58	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso
54	Elabora el Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres basados en la Política del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo para desastres.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
55	Socializa el Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres utilizando medios de comunicación oral y escrita según normatividad vigente.	2	2.19	2	0.57	2.00	3.00	1.00	34.6%	Sin consenso
56	Evalúa el Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres, a través de simulacros programados y no programados según normatividad vigente.	2	2.31	2	0.55	2.00	3.00	1.00	38.5%	Sin consenso

	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
57	Selecciona herramientas de gestión del cuidado de enfermería en Emergencia y Desastres aplicando modelos de gestión y normas vigentes.	2	2.38	2	0.50	2.00	3.00	1.00	38.5%	Sin consenso
58	Aplica las herramientas de gestión del cuidado especializado de enfermería en Emergencia y Desastres seleccionadas basándose en modelo de gestión y normatividad vigente.	3	2.46	3	0.58	2.00	3.00	1.00	50.0%	Sin consenso
59	Evalúa las herramientas de gestión cuidado especializado de enfermería en Emergencia y Desastres aplicadas basándose en objetivos planteados indicadores de calidad y normatividad vigente.	2	2.38	2	0.57	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso
60	Planifica acciones de capacitación al personal de enfermería en emergencia y desastres según necesidades identificadas y normas vigentes.	2	2.38	2	0.57	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso
61	Ejecuta y evalúa las acciones de capacitación al personal de enfermería en emergencia y desastres considerando, estrategias metodológicas participativas, indicadores y normatividad vigente.	3	2.42	3	0.64	2.00	3.00	1.00	50.0%	Sin consenso
62	Identifica problemas probables de investigación en el cuidado especializado de Enfermería en Emergencia y Desastres según lineamientos de política de investigación en Enfermería y de salud.	3	2.50	3	0.58	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso

	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
63	Elabora el perfil de investigación en el cuidado especializado de Enfermería en Emergencia y Desastres en base a evidencia científica y metodología investigativa.	2	2.27	2	0.60	2.00	3.00	1.00	42.3%	Sin consenso
64	Elabora investigaciones relacionadas al impacto de la emergencia y desastre en el país con criterio innovador y de apoyo.	2	2.35	2	0.56	2.00	3.00	1.00	42.3%	Sin consenso
65	Diseña y ejecuta investigaciones de Enfermería que respondan a los problemas de emergencias local y regional con temas que mejoren el quehacer del enfermero.	2	2.35	2	0.63	2.00	3.00	1.00	50.0%	Sin consenso
66	Participa en la elaboración y publicación de artículos científicos que respondan a las necesidades de personas en estado de emergencia.	2	2.38	2	0.57	2.00	3.00	1.00	46.2%	Sin consenso

Tabla 5.3

*Ronda 2 del Método Delphi. Competencias.*

	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
1.	Desarrolla habilidades cognitivas en los ambientes académicos y de campo en materia de emergencias y desastres, demostrando una actitud segura y ética en la toma de decisiones, para salvaguardar la vida de los individuos.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8%	Aceptada
2.	Busca nuevos conocimientos para la producción de guías, protocolos y modelos de intervención en Emergencias y Desastres.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8%	Aceptada
3.	Aplica los programas básicos de informática y maneja la información, tecnología y comunicación en su desempeño laboral.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
4.	Aplica las bases fisiopatológicas del ser humano para identificar problemas de salud que necesitan atención de emergencia extra e intrahospitalaria.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8%	Aceptada
5.	Maneja las bases farmacológicas de los medicamentos utilizados durante una emergencia y los aplica con ética, conocimiento e instrumentación del cuidado del paciente.	3	2.77	3	0.43	2.75	3.00	0.25	23.1%	Aceptada

6.	Mantiene comunicación permanente y asertiva entre el paciente, familia y personal de salud en el servicio de emergencia, durante su labor asistencial.	3	2.77	3	0.43	2.75	3.00	0.25	23.1%	Aceptada
7.	Desarrolla acciones tendientes a solucionar el problema de salud del usuario, aplicando las evidencias científicas de enfermería.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4%	Aceptada
8.	Realiza Gestión de los recursos humanos de enfermería, así como otros insumos materiales, con capacidad innovadora y responsabilidad.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4%	Aceptada
9.	Posee conocimientos de la especialidad: primeros auxilios, RPC, técnicas de supervivencia, etc.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2%	Aceptada
10.	Tiene cualidades físicas (fuerza y también técnicas adecuadas requeridas para inmovilizar a los pacientes, para poder colocar vías, etc.).	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8%	Aceptada
11.	Demuestra habilidades personales e interpersonales con sensibilidad y pericia profesional, expresada en un cuidado humanizado y solidario.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8%	Aceptada
12.	Implementa, ejecuta y evalúa planes de respuesta en situaciones de emergencias masivas y desastres con pericia y responsabilidad profesional.	3	2.88	3	0.33	3.00	3.00	0.00	11.5%	Aceptada

	Aplica los principios de asepsia y antisepsia en la ejecución de acciones y procedimientos de enfermería									
13.	que permiten cumplir las Normas Higiénico-Epidemiológica en el servicio prestado al individuo, familia y comunidad.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4%	Aceptada
	Aplica el Proceso de Atención de Enfermería como									
14.	método científico de la profesión durante la atención del paciente crítico con sentido humanístico.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
15.	Interpreta situaciones de emergencia y urgencia y actúa en consecuencia con total dominio en su quehacer.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2%	Aceptada
	Ejecuta el Plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y la familia en situación de emergencia y/o									
16.	urgencia, en los servicios asistenciales, según guías técnicas de intervención, procedimientos y normatividad vigente.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
	Realiza intervenciones de enfermería en situaciones de									
17.	emergencia, urgencia y desastres, utilizando protocolos y/o guías de atención.	3	2.77	3	0.43	2.75	3.00	0.25	23.1%	Aceptada
	Posee habilidades para el manejo de fármacos y drogas									
18.	que se requiere en emergencia, e identifica las reacciones adversas	3	2.88	3	0.33	3.00	3.00	0.00	11.5%	Aceptada

19.	Integra los principios de ventilación y el intercambio de gases con la fisiopatología del traumatismo, para identificar al paciente con perfusión inadecuada.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4%	Aceptada
20.	Presta atención integral y realiza seguimiento del estado hemodinámico, metabólico y neurológico del paciente en situación de emergencia.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2%	Aceptada
21.	Detecta y estima riesgo (amenaza y vulnerabilidad).	3	2.69	3	0.55	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
22.	Participa en la evaluación de daños y análisis de necesidades para la toma de decisiones con criterio lógico en coordinación con el equipo multidisciplinario.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
23.	Emplea herramientas para la toma de decisiones en situación de desastre en conjunto con el COE, utilizando su inteligencia emocional.	3	2.88	3	0.33	3.00	3.00	0.00	11.5%	Aceptada
24.	Participa en las reuniones de defensa civil en el marco del sistema nacional de gestión de riesgo con conocimiento y actitud proactiva.	3	2.69	3	0.55	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
25.	Ejecuta y evalúa el cuidado especializado de Enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia, en el ámbito pre-hospitalario según protocolos y normatividad vigente.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2%	Aceptada

	Ejecuta el cuidado especializado a la persona, a la familia									
26.	y a la comunidad en situación de desastre según diagnósticos priorizados y normatividad vigente.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
	Elabora el Plan de Respuesta de Enfermería en									
27.	Emergencias y Desastres basados en la Política del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo para desastres.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9%	Aceptada
	Aplica las herramientas de gestión del cuidado especializado de enfermería en Emergencia y Desastres									
28.	seleccionadas basándose en modelo de gestión y normatividad vigente.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2%	Aceptada
	Ejecuta y evalúa las acciones de capacitación al personal de enfermería en emergencia y desastres considerando,									
29.	estrategias metodológicas participativas, indicadores y normatividad vigente.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8%	Aceptada
	Elabora investigaciones relacionadas al impacto de la									
30.	emergencia y desastre en el país con criterio innovador y de apoyo.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4%	Aceptada

---



Tabla 5.4

*Ronda 3 del Método Delphi. Competencias.*

	Competencias	Mediana	Media	Moda	DT	q1	q3	k= q3-q1	%	Consenso
1.	Desarrolla habilidades cognitivas y actitudinales para la toma de decisiones.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8 %	Aceptada
2.	Busca nuevos conocimientos para la producción de guías, protocolos y modelos de intervención en Emergencias y Desastres.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8 %	Aceptada
3.	Aplica los programas básicos de informática y maneja la información, tecnología y comunicación en su desempeño laboral.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9 %	Aceptada
4.	Aplica las bases fisiopatológicas del ser humano para identificar problemas de salud que necesitan atención de emergencia extra e intrahospitalaria.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8 %	Aceptada
5.	Maneja las bases farmacológicas de los medicamentos utilizados durante una emergencia y los aplica con ética, conocimiento e instrumentación del cuidado del paciente.	3	2.77	3	0.43	2.75	3.00	0.25	23.1 %	Aceptada

6.	Mantiene comunicación permanente y asertiva entre el paciente, familia y personal de salud en el servicio de emergencia, durante su labor asistencial.	3	2.77	3	0.43	2.75	3.00	0.25	23.1 %	Aceptada
7.	Demuestra actitud respetuosa hacia la interculturalidad y la diversidad de creencias, valores, ideas y prácticas sociales con el paciente y la familia.	3	2.65	3	0.56	2.00	3.00	1.00	30.8 %	Aceptada
8.	Desarrolla acciones tendientes a solucionar el problema de salud del usuario, aplicando las evidencias científicas de enfermería.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4 %	Aceptada
9.	Demuestra autocontrol emocional frente a situaciones altamente estresantes durante la atención al paciente en situación de emergencia.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8 %	Aceptada
10.	Realiza Gestión de los recursos humanos de enfermería, así como otros insumos materiales, con capacidad innovadora y responsabilidad.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4 %	Aceptada
11.	Posee conocimientos de la especialidad: primeros auxilios, RPC, técnicas de supervivencia, etc.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2 %	Aceptada
12.	Tiene cualidades físicas (fuerza y también técnicas adecuadas requeridas para inmovilizar a los pacientes, para poder colocar vías, etc.).	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8 %	Aceptada

13.	Demuestra habilidades personales e interpersonales con sensibilidad y pericia profesional, expresada en un cuidado humanizado y solidario.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8 %	Aceptada
14.	Implementa, ejecuta y evalúa planes de respuesta en situaciones de emergencias masivas y desastres con pericia y responsabilidad profesional.	3	2.88	3	0.33	3.00	3.00	0.00	11.5 %	Aceptada
15.	Aplica los principios de asepsia y antisepsia en la ejecución de acciones y procedimientos de enfermería que permiten cumplir las Normas Higiénico-Epidemiológica en el servicio prestado al individuo, familia y comunidad.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4 %	Aceptada
16.	Aplica el Proceso de Atención de Enfermería como método científico de la profesión durante la atención del paciente crítico con sentido humanístico.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9 %	Aceptada
17.	Interpreta situaciones de emergencia y urgencia y actúa en consecuencia con total dominio en su quehacer.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2 %	Aceptada
18.	Ejecuta el Plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y la familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales, según guías técnicas de intervención, procedimientos y normatividad vigente.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9 %	Aceptada

19.	Participa activamente con el equipo multidisciplinario aportando su visión de experto en el área de emergencia y desastres.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2 %	Aceptada
20.	Realiza intervenciones de enfermería en situaciones de emergencia, urgencia y desastres, utilizando protocolos y/o guías de atención.	3	2.77	3	0.43	2.75	3.00	0.25	23.1 %	Aceptada
21.	Posee habilidades para el manejo de fármacos y drogas que se requiere en emergencia, e identifica las reacciones adversas	3	2.88	3	0.33	3.00	3.00	0.00	11.5 %	Aceptada
22.	Integra los principios de ventilación y el intercambio de gases con la fisiopatología del traumatismo, para identificar al paciente con perfusión inadecuada.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4 %	Aceptada
23.	Presta atención integral y realiza seguimiento del estado hemodinámica, metabólico y neurológico del paciente en situación de emergencia.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2 %	Aceptada
24.	Detecta y estima riesgo (amenaza y vulnerabilidad).	3	2.69	3	0.55	2.00	3.00	1.00	26.9 %	Aceptada
25.	Participa en la evaluación de daños y análisis de necesidades para la toma de decisiones con criterio lógico en coordinación con el equipo multidisciplinario.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9 %	Aceptada

26.	Emplea herramientas para la toma de decisiones en situación de desastre en conjunto con el COE, utilizando su inteligencia emocional.	3	2.88	3	0.33	3.00	3.00	0.00	11.5 %	Aceptada
27.	Participa en las reuniones de defensa civil en el marco del sistema nacional de gestión de riesgo con conocimiento y actitud proactiva.	3	2.69	3	0.55	2.00	3.00	1.00	26.9 %	Aceptada
28.	Ejecuta y evalúa el cuidado especializado de Enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia, en el ámbito pre-hospitalario según protocolos y normatividad vigente.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2 %	Aceptada
29.	Realiza la movilización y el traslado de la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia al establecimiento de salud según normatividad vigente con responsabilidad y humanismo.	3	2.88	3	0.33	3.00	3.00	0.00	11.5 %	Aceptada
30.	Ejecuta el cuidado especializado a la persona, a la familia y a la comunidad en situación de desastre según diagnósticos priorizados y normatividad vigente.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9 %	Aceptada
31.	Elabora el Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres basados en la Política del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo para desastres.	3	2.73	3	0.45	2.00	3.00	1.00	26.9 %	Aceptada

32.	Aplica las herramientas de gestión del cuidado especializado de enfermería en Emergencia y Desastres seleccionadas basándose en modelo de gestión y normatividad vigente.	3	2.81	3	0.40	3.00	3.00	0.00	19.2 %	Aceptada
33.	Ejecuta y evalúa las acciones de capacitación al personal de enfermería en emergencia y desastres considerando, estrategias metodológicas participativas, indicadores y normatividad vigente.	3	2.69	3	0.47	2.00	3.00	1.00	30.8 %	Aceptada
34.	Elabora investigaciones relacionadas al impacto de la emergencia y desastre en el país con criterio innovador y de apoyo.	3	2.85	3	0.37	3.00	3.00	0.00	15.4 %	Aceptada
35.	Participa en la elaboración y publicación de artículos científicos que respondan a las necesidades de personas en estado de emergencia.	3	2.88	3	0.33	3.00	3.00	0.00	11.5 %	Aceptada

---

## ANEXO 6: MODELO DE COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECIFICAS EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Nº	Competencias Generales
1	Desarrolla habilidades cognitivas en los ambientes académicos y de campo en materia de emergencias y desastres, demostrando una actitud segura y ética en la toma de decisiones, para salvaguardar la vida de las personas.
2	Busca nuevos conocimientos para la producción de guías, protocolos y modelos de intervención en Emergencias y Desastres consultando las mejores fuentes o evidencias con responsabilidad.
3	Emplea las nuevas tecnologías de informática y comunicación en la gestión de la especialidad considerando los principios éticos en la comunicación.
4	Aplica las bases fisiopatológicas del ser humano para identificar problemas de salud que necesitan atención de emergencia extra e intrahospitalaria, teniendo en cuenta su interculturalidad y religión.
5	Mantiene comunicación permanente y asertiva entre el paciente, familia y personal de salud en el servicio de emergencia, durante su labor asistencial intra y extrahospitalaria con responsabilidad y honestidad.
6	Muestra actitud respetuosa hacia la interculturalidad y la diversidad de creencias, valores, ideas y prácticas sociales del paciente y familia.
7	Ejecuta acciones tendientes a solucionar el problema de salud del usuario, aplicando las evidencias científicas de enfermería, considerando una actitud crítica.
8	Demuestra autocontrol emocional frente a situaciones altamente estresantes durante la atención al paciente en situación de emergencia.
9	Realiza Gestión de los recursos humanos de enfermería, así como otros insumos materiales, con capacidad innovadora y responsabilidad.
10	Posee conocimientos de la especialidad: primeros auxilios avanzados, RPC, técnicas de supervivencia, para enfrentar los problemas derivados del desastre o condiciones de emergencias con destreza y actitud proactiva.
11	Muestra las habilidades físicas en la instrumentación de fuerza y técnicas para inmovilizar a los pacientes, y brindarles soporte de emergencia respetando a cada individuo en su integridad.

- 12 Aplica el Proceso de Atención de Enfermería como método científico de la profesión durante la atención del paciente crítico con sentido humanístico.

N°	Competencias Específicas
13	Demuestra habilidades personales e interpersonales con sensibilidad y pericia profesional, expresada en un cuidado humanizado y solidario.
14	Ejecuta y evalúa planes de respuesta en situaciones de emergencias masivas y desastres con pericia y responsabilidad profesional.
15	Aplica los principios de asepsia y antisepsia en los procedimientos de enfermería cumpliendo las Normas Higiénico-Epidemiológica en el servicio prestado al individuo, familia y comunidad.
16	Maneja las bases farmacológicas de los medicamentos utilizados durante una emergencia y los aplica con ética, conocimiento e instrumentación del cuidado del paciente.
17	Reconoce situaciones de emergencia y urgencia y actúa en consecuencia con total dominio en su quehacer con responsabilidad y pleno conocimiento.
18	Ejecuta el Plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y la familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales, según guías técnicas de intervención, procedimientos y normatividad vigente con respeto y prudencia.
19	Participa activamente con el equipo multidisciplinario aportando su visión de experto en el área de emergencia y desastres respetando a todos los integrantes.
20	Realiza intervenciones de enfermería en situaciones de emergencia, urgencia y desastres, utilizando protocolos y/o guías de atención con criterio técnico y honestidad.
21	Manejo de fármacos que se requiere en emergencia, identifica y reporta las reacciones adversas individuales en el paciente con criterio técnico científico.
22	Identifica al paciente con perfusión inadecuada, comunicando al equipo de emergencia para lograr la ventilación y el intercambio de gases en el paciente con actitud proactiva y segura.
23	Presta atención integral y realiza seguimiento del estado hemodinámica, metabólico y neurológico del paciente en situación de emergencia respetando su individualidad.



- 24 Detecta y estima riesgo (amenaza y vulnerabilidad) tanto individuales como colectivas en el periodo de emergencias,  
considerando los niveles de riesgo y la vulnerabilidad de la población con prudencia y veracidad.
- 25 Participa en la evaluación de daños y análisis de necesidades para la toma de decisiones con criterio lógico en coordinación  
con el equipo multidisciplinario trabajando como equipo.
- 26 Emplea herramientas de gestión de riesgos (INDECI, MINSA, DIREG) para la toma de decisiones en situación de desastre  
en conjunto con el COE, utilizando su inteligencia emocional con criterio y responsabilidad.
- 27 Integra las reuniones de defensa civil en el marco del sistema nacional de gestión de riesgo con conocimiento y actitud  
proactiva, para las capacitaciones y sensibilización ciudadana demostrando compromiso y responsabilidad social.
- 28 Ejecuta y evalúa el cuidado especializado de Enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia,  
en el ámbito pre - hospitalario según protocolos y normatividad vigente con diligencia y humildad.
- 29 Realiza la movilización y el traslado de la persona, en situación de emergencia y/o urgencia al establecimiento de salud  
según normatividad vigente con responsabilidad y humanismo.
- 30 Ejecuta el cuidado especializado a la persona, familia o comunidad en situación de emergencia o desastre según  
diagnósticos priorizados y normatividad vigente considerando a la persona como ser único.
- 31 Elabora el Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres basados en la Política del Sistema Nacional de  
Gestión del Riesgo para desastres con responsabilidad y criterio técnico y científico.
- 32 Aplica las herramientas de gestión del cuidado especializado de enfermería en Emergencia y Desastres seleccionadas  
basándose en modelo de gestión y normatividad vigente con criterio técnico.
- 33 Ejecuta y evalúa las acciones de capacitación al personal de enfermería en emergencia y desastres considerando,  
estrategias metodológicas participativas, indicadores y normatividad vigente, con responsabilidad.
- 34 Realiza investigaciones relacionadas al impacto de la emergencia y desastre en el país con criterio innovador.
-

## ANEXO 7: EVALUACIÓN COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECIFICAS EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

### Competencia Genérica:

1. Desarrolla habilidades cognitivas en los ambientes académicos y de campo en materia de emergencias y desastres, demostrando una actitud segura y ética en la toma de decisiones, para salvaguardar la vida de los individuos.

### Competencia Especifica:

- 1.1 Demuestra habilidades personales e interpersonales con sensibilidad y pericia profesional, expresada en un cuidado humanizado y solidario.
- 2.1 Aplica las herramientas de gestión del cuidado especializado de enfermería en Emergencia y Desastres seleccionadas basándose en modelo de gestión y normatividad vigente con criterio técnico.
- 3.1 Implementa, ejecuta y evalúa planes de respuesta en situaciones de emergencias masivas y desastres con pericia y responsabilidad profesional.

### Competencia Genérica:

3. Aplica los programas básicos de informática y maneja la información, tecnología y comunicación en su desempeño laboral considerando los principios éticos en la comunicación.
- 3.1 Emplea herramientas de gestión de riesgos (INDECI, MINSA, DIRESA) para la toma de decisiones en situación de desastre en conjunto con el COE, utilizando su inteligencia emocional con criterio y responsabilidad.
- 3.2 Aplica las herramientas de gestión del cuidado especializado de enfermería en Emergencia y Desastres seleccionadas basándose en modelo de gestión y normatividad vigente con criterio técnico.

### Competencia Genérica:

- 4. Aplica las bases fisiopatológicas del ser humano para identificar problemas de salud que necesitan atención de emergencia extra e intrahospitalaria, teniendo en cuenta su interculturalidad y religión.
- 3.1 Presta atención integral y realiza seguimiento del estado hemodinámica, metabólico y neurológico del paciente en situación de emergencia respetando su individualidad.
- 3.2 Realiza la movilización y el traslado de la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia al establecimiento de salud según normatividad vigente con responsabilidad y humanismo.

**Competencia Genérica:**

- 5. Mantiene comunicación permanente y asertiva entre el paciente, familia y personal de salud en el servicio de emergencia, durante su labor asistencial intra y extrahospitalaria con responsabilidad y honestidad.
- 5.1 Ejecuta el Plan de cuidado especializado de enfermería a la persona y la familia en situación de emergencia y/o urgencia, en los servicios asistenciales, según guías técnicas de intervención, procedimientos y normatividad vigente con respeto y prudencia.
- 5.2 Ejecuta el cuidado especializado a la persona, a la familia y a la comunidad en situación de desastre según diagnósticos priorizados y normatividad vigente considerando a la persona como ser único.

**Competencia Genérica:**

- 6 Demuestra actitud respetuosa hacia la interculturalidad y la diversidad de creencias, valores, ideas y prácticas sociales con el paciente y la familia.
- 6.1 Ejecuta y evalúa el cuidado especializado de Enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia, en el ámbito pre - hospitalario según protocolos y normatividad vigente con diligencia y humildad.

**Competencia Genérica:**

7. Desarrolla acciones tendientes a solucionar el problema de salud del usuario, aplicando las evidencias científicas de enfermería, considerando una actitud crítica siempre.
  - 7.1 Realiza intervenciones de enfermería en situaciones de emergencia, urgencia y desastres, utilizando protocolos y/o guías de atención con criterio técnico y honestidad.
  - 7.2 Integra los principios de ventilación y el intercambio de gases con la fisiopatología del traumatismo, para identificar al paciente con perfusión inadecuada, considerando a cada persona como ser único y dependiente.
  - 7.3 Ejecuta y evalúa el cuidado especializado de Enfermería a la persona y/o familia en situación de emergencia y/o urgencia, en el ámbito pre - hospitalario según protocolos y normatividad vigente con diligencia y humildad.

**Competencia Genérica:**

8. Demuestra autocontrol emocional frente a situaciones altamente estresantes durante la atención al paciente en situación de emergencia.
  - 8.1 Participa en las reuniones de defensa civil en el marco del sistema nacional de gestión de riesgo con conocimiento y actitud proactiva, para las capacitaciones y sensibilización ciudadana demostrando compromiso y responsabilidad social.

**Competencia Genérica:**

9. Realiza Gestión de los recursos humanos de enfermería, así como otros insumos materiales, con capacidad innovadora y responsabilidad.

- 9.1 Elabora el Plan de Respuesta de Enfermería en Emergencias y Desastres basados en la Política del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo para desastres con responsabilidad y criterio técnico y científico.

**Competencia Genérica:**

10. Posee conocimientos de la especialidad: primeros auxilios, RPC, técnicas de supervivencia, para enfrentar los problemas derivados del desastre o condiciones de emergencias con destreza y actitud proactiva.
- 10.1 Aplica los principios de asepsia y antisepsia en la ejecución de acciones y procedimientos de enfermería que permiten cumplir las Normas Higiénico-Epidemiológica en el servicio prestado al individuo, familia y comunidad.
- 10.2 Detecta y estima riesgo (amenaza y vulnerabilidad) tanto individuales como colectivas en el periodo de emergencias, considerando los niveles de riesgo y la vulnerabilidad de la población con prudencia y veracidad.

**Competencia Genérica:**

11. Demuestra las habilidades físicas en la instrumentación de fuerza y técnicas para inmovilizar a los pacientes, y brindarles soporte de emergencias para la aplicación de vías para la administración de medicamentos prescritos racionalmente por el equipo de salud respetando a cada individuo en su integridad.

**Competencia Especifica:**

- 11.1 Maneja las bases farmacológicas de los medicamentos utilizados durante una emergencia y los aplica con ética, conocimiento e instrumentación del cuidado del paciente.
- 11.2 Posee habilidades para el manejo de fármacos y drogas que se requiere en emergencia, e identifica las reacciones adversas individuales en el paciente con criterio técnico científico.

- 11.3 Ejecuta y evalúa las acciones de capacitación al personal de enfermería en emergencia y desastres considerando, estrategias metodológicas participativas, indicadores y normatividad vigente, con responsabilidad.
- 11.4 Participa activamente con el equipo multidisciplinario aportando su visión de experto en el área de emergencia y desastres respetando a todos los integrantes.
- 11.5 Aplica el Proceso de Atención de Enfermería como método científico de la profesión durante la atención del paciente crítico con sentido humanístico